FLS. N°.



PROPOSTA DE SUBSTITUIÇÃO MUNICÍPIO ESTABELECIMENTO

ESTADO DO PARANÁ SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO SAE – SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO DA EDUCAÇÃO

R.G. A	AFASTADO	LF	NOME	VÍNCULO	MOTIVO AFASTAMENTO	INÍCIO	FIM

	DISCIPLINA									
ENS	CÓDIGO	NOME	TUR	R. G.	LF	NOME	VÍNCULO	CH	INÍCIO	FIM

NOME DO DIRETOR(A)	ASSINATURA	DATA