



FUNDAÇÃO SÃO PAULO
mantenedora da PUC-SP

Rua João Ramalho, 182 - Perdizes
São Paulo/SP • CEP 05008-000
Fone: (11) 3670-3333
www.pucsp.br/fundasp

SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE PROFESSOR NAS DISCIPLINAS PARA O _____ SEMESTRE DE 20_____

() Alterar disciplina para outro professor () Incluir professor em disciplina a definir

CURSO				
CAMPUS	NOME DA TURMA	N ° DE CRÉDITOS	TURNO	Nº DE ALUNOS
CÓDIGO DA DISCIPLINA	NOME DA DISCIPLINA			
HORÁRIO DA DISCIPLINA				

MATRÍCULA DO PROF.	NOME DO PROFESSOR		CATEGORIA
HORAS CONTRATUAIS	ANTES DA ALTERAÇÃO	APÓS A ALTERAÇÃO	

HAVENDO REDUÇÃO CONTRATUAL O PROFESSOR DEVERÁ ASSINAR O TERMO DE CONCORDÂNCIA:

AUTORIZO A REDUÇÃO/AJUSTE DO MEU CONTRATO DE TRABALHO PARA O ___ SEMESTRE/20___, A PARTIR DESTA DATA.

ASSINATURA DO PROFESSOR

DATA

A DISCIPLINA SERÁ TRANSFERIDA PARA O PROFESSOR			
MATRÍCULA DO PROF.	NOME DO PROFESSOR		CATEGORIA
HORAS CONTRATUAIS	ANTES DA ALTERAÇÃO	APÓS A ALTERAÇÃO	

MOTIVO DA ALTERAÇÃO:

SOLICITANTE	
ASSINATURA E CARIMBO:	
DIREÇÃO: ASSINATURA E CARIMBO	