



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS –
PROGEP**

Rod. Juscelino Kubitschek, KM-02 - Jardim Marco Zero – Macapá/ AP
Telefone: (96) 3312-1730 / 3312-1729 CNPJ: 34.868.257/0001-81

**FORMULÁRIO DE
RENOVAÇÃO DE CONTRATO
DE PROFESSOR
SUBSTITUTO**

1. Dados do solicitante

Coordenação:	
Coordenador:	Matricula SIAPE:

2. Dados do Professor Substituto

Nome do Professor Substituto:	
Matricula SIAPE:	Contrato nº:
Lotação:	Regime de Trabalho do professor substituto: () 20h () 40h
Vigência do atual contrato: INÍCIO: ____ / ____ / ____ e FIM: ____ / ____ / ____	
Nome do Docente Efetivo (Vinculado):	
Período de afastamento (se houver): INÍCIO: ____ / ____ / ____ e FIM: ____ / ____ / ____	
Portaria de Afastamento:	Regime de Trabalho do docente efetivo: () 20h () 40h () DE

Venho pelo presente documento solicitar a renovação do contrato temporário do professor substituto acima descrito, para o período ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ , pelo motivo de

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Coordenador

ORIENTAÇÕES:

Anexar a esta solicitação:

- Ata da Reunião do Colegiado do Curso aprovando a solicitação de renovação de professor substituto;
- Cópia de comprovante de afastamento do docente titular cuja vaga será vinculada ao professor substituto solicitado (Ex: Portaria de afastamento, portaria de vacância, etc.);