|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uma imagem contendo preto, placa, vermelho, comida  Descrição gerada automaticamente  **Pró-Reitoria de Graduação** | | | | **Plano de Reposição de Aulas**  **Semestre de 2020.1** | | | | |
| Obs.: para cada disciplina, o professor deverá elaborar um Plano de Reposição. | | | | | | | | |
| **Unidade Acadêmica:** | | | | | **Curso:** | | | |
|  | | | | |  | | | |
| **Departamento (se houver):** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Código do componente curricular** | | **Componente Curricular:** | | | | | | **Turma:** |
|  | |  | | | | | |  |
| **Docente:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **CH total** | | | **CH Teórica** | | | **CH Prática** | **Outra** | |
|  | | |  | | |  |  | |
| **Situação da turma: (marque apenas uma)** | | | | | | | | |
|  | Foram realizadas atividades remotas e finalizadas em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | Atividades remotas foram interrompidas em \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | Não foram realizadas atividades remotas desde a suspensão das atividades presenciais | | | | | | | |
| **Conteúdos a repor** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Formato adotado na reposição dos conteúdos:** | | | | | | | | |
|  | 100% **não presencial** com uso de tecnologias e recursos digitais | | | | | | | |
|  | Híbrido (parte remota + parte presencial) | | | | | | | |
|  | 100% presencial com rodízio de estudantes | | | | | | | |
| **Data de início das atividades:** | | | | | **Data prevista de término:** | | | |
| \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ | | | | | \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ | | | |
| **Estratégias didáticas a serem utilizadas:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mecanismos de avaliação a serem utilizados:** | |
|  | |
| **Local e Data:** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020. | |
| **Assinatura do Professor** | |
|  | |
| **Aprovado em** | **Assinatura do Chefe de Departamento ou Diretor da Unidade Acadêmica** |
| \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |