SUPAC
Superintendência de Administração Acadêmica | UFBA

FORMULÁRIO B

SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DE CONTRATO DE PROFESSOR SUBSTITUTO

Sigla da Unidade:	Departamento/Coordenação Acadêmica:	Semestre Letivo (Renovação):	Data de Aprovação (Congregação):

Nome do Docente Gerador da Vaga	Motivo da Vaga	Nome do Professor Substituto	Regime de Trabalho	Encargos Didáticos Previstos para o Professor Substituto		
				Cód. Disciplina	Nome da Disciplina	CH SEMANAL*

* O campo CH Semanal deve ser preenchido, somando Teórico e Prático do componente curricular, se 1h, 2h, 3h, 4h.

ATENÇÃO:

1. Para preenchimento do formulário, consultar as Instruções para Preenchimento do Formulário B – Solicitação de Renovação de Contrato de Professor Substituto disponível em https://supac.ufba.br/formularios-e-declaracoes.
2. O formulário deverá ser **assinado eletronicamente no SIPAC** pelo(a) **Chefe de Departamento ou Coordenador(a) Acadêmico(a)** e pelo(a) **Diretor(a) da Unidade Universitária**.