**Calendário de reposição - Química – 1ºMG**

Eu, aluno(a) do 1ºMG, declaro estar ciente do seguinte calendário de reposição de aulas de Química:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data da falta** | **Data da reposição** | **Horário** | **Professor** |
| 08/02 | 01/04 | 13h-13h50 | Luís |
| 08/02 | 01/04 | 13h50-14h40 | Luís |
| 15/02 | 01/04 | 14h40-15h30 | Luís |
| 15/02 | 02/04 | 13h-13h50 | Luís |
| 22/02 | 02/04 | 13h50-14h40 | Luís |
| 22/02 | 02/04 | 14h40-15h30 | Luís |
| 01/03 | 05/04 | 13h-13h50 | Luís |
| 01/03 | 05/04 | 13h50-14h40 | Luís |
| 08/03 | 08/04 | 13h-13h50 | Luís |
| 08/03 | 08/04 | 13h50-14h40 | Luís |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do aluno(a)** | **Assinatura** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |