**Calendário de reposição - Química – 2ºMG**

Eu, aluno(a) do 2ºMG, declaro estar ciente do seguinte calendário de reposição de aulas de Química:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data da falta** | **Data da reposição** | **Horário** | **Professor** |
| 11/02 | 26/04 | 13h-13h50 | Luís |
| 11/02 | 26/04 | 13h50-14h40 | Luís |
| 18/02 | 26/04 | 14h40-15h30 | Luís |
| 18/02 | 29/04 | 13h-13h50 | Luís |
| 25/02 | 29/04 | 13h50-14h40 | Luís |
| 25/02 | 29/04 | 14h40-15h30 | Luís |

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