|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULOSECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO**Diretoria de Ensino - Região Norte 1** |

 |
| **SALDO DE CLASSE / AULA – ATRIBUIÇÃO DURANTE O ANO – 1º SEMESTRE/2017 – FASE DIRETORIA** |
| **Nome da Escola** | Selecionar |
| **Data da Atribuição** | Selecione | **TEL** |  |
| **Classe ou Aula** | **Quant. Aulas** | **Turno das Aulas:**  | **Situação das Aulas** |
|  | Selecione | NOITE | Selecione |
| Selecione | **ATPC** | **~~Aula~~** | **2ª** | **3ª** | **4ª** | **5ª** | **6ª** | **Sab** | **HorSab** | **Nome do afastado Motivo / Período / Observações** |
| **Ensino** | **Dia** | **Inicio** | **Térm.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2ª** |       |       | **1ª** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Selecione |  |       |       | **2ª** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Discip./ Matéria** | **3ª** |       |       | **3ª** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |       | **4ª** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Selecione | **4ª** |       |       | **5ª** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |       | **6ª** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **5ª** |       |       | **Caso não exista horário das aulas citar as Turmas** |
|  |  |       |       |  |
|  | **6ª** |       |       |  |
|  |  |       |       |  |
| **Responsável Pelo Preenchimento** |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULOSECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO**Diretoria de Ensino - Região Norte 1** |

 |
| **SALDO DE CLASSE / AULA – ATRIBUIÇÃO DURANTE O ANO – 1º SEMESTRE/2017 – FASE DIRETORIA** |
| **Nome da Escola** | Selecionar |
| **Data da Atribuição** | Selecione | **TEL** |  |
| **Classe ou Aula** | **Quant. Aulas** | **Turno das Aulas:**  | **Situação das Aulas** |
|  | 1 | NOITE | Selecione |
| Selecione | **ATPC** | **~~Aula~~** | **2ª** | **3ª** | **4ª** | **5ª** | **6ª** | **Sab** | **HorSab** | **Nome do afastado Motivo / Período / Observações** |
| **Ensino** | **Dia** | **Inicio** | **Térm.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2ª** |       |       | **1ª** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Selecione |  |       |       | **2ª** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Discip./ Matéria** | **3ª** |       |       | **3ª** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |       | **4ª** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Selecione | **4ª** |       |       | **5ª** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |       |       | **6ª** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **5ª** |       |       | **Caso não exista horário das aulas citar as Turmas** |
|  |  |       |       |  |
|  | **6ª** |       |       |  |
|  |  |       |       |  |
| **Responsável Pelo Preenchimento** |  |