GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
Diretoria de Ensino - Região Norte 1

SALDO DE CLASSE / AULA – ATRIBUIÇÃO DURANTE O ANO – 2º SEMESTRE/2017 – FASE DIRETORIA												
Nome da Escola	**E.E. Otto de Barros Vidal - 076**											
Data da Atribuição	**29/11/2017**			**TEL**	**39040072**							
Classe ou Aula	**Quant. Aulas**			**Turno das Aulas**								**Situação das Aulas**
	25			**TARDE**								SUBSTITUIÇÃO
CLASSE	**ATPC**			~~Aula~~	**2ª**	**3ª**	**4ª**	**5ª**	**6ª**	**Sab**	**Hor Sab**	**Nome do afastado Motivo / Período / Observações**
Ensino	**Dia**	**Inicio**	**Térm.**	**1ª**	3º C	3º C	3º C	3º C	3º C			**Regina Célia Santos Garcia- RG: 18.375.262-4 Licença Prêmio – (30 dias) -**
FUNDAMENTAL -	**2ª**			**2ª**	3º C	3º C	3º C	3º C	3º C			
Discip./ Matéria	**3ª**	11:50	12:40	**3ª**	3º C	3º C	3º C	3º C	3º C			
				4ª	3º C	3º C	3º C	3º C	3º C			
Selecione	**4ª**			**5ª**	3º C	3º C	3º C	3º C	3º C			
				6ª								
	5ª	11:50	12:40	**Caso não exista horário das aulas citar as Turmas**								
				3º ano C								
	6ª											
Responsável Pelo Preenchimento	**Marcia Pereira de Queiroz**											