

Turno	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira
Matutino	às ____ horas	às ____ horas	às ____ horas	às ____ horas	às ____ horas
Vespertino	às ____ horas	às ____ horas	às ____ horas	às ____ horas	às ____ horas
Noturno	às ____ horas	às ____ horas	às ____ horas	às ____ horas	às ____ horas
Local e data _____, ____/____/2019.					
Assinatura _____					



Documento assinado eletronicamente por **Paula Karini Dias Ferreira Amorim, Reitora Substituta**, em 14/03/2019, às 17:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0607267** e o código CRC **891AECF6**.

Avenida Joaquim Teotônio Segurado, Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8 - Plano Diretor
Sul — CEP 77020-450 Palmas/TO — (63) 3229-2200
portal.iftto.edu.br — reitoria@iftto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.003433/2019-87

SEI nº 0607267