



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
*Campus Bento Gonçalves*

## INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 01, DE 1º DE NOVEMBRO DE 2016

Institui normas para os processos de substituição de docentes em situações programadas, no *Campus Bento Gonçalves* do IFRS.

A Diretora-Geral do *Campus Bento Gonçalves* do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul, no uso das suas atribuições legais, **considerando**:

- as diretrizes da Coordenadoria de Gestão de Pessoas para o registro das atividades docentes;
- a obrigatoriedade do cumprimento da carga horária prevista em cada componente curricular dos projetos pedagógicos dos cursos;
- a necessidade de normatizar os processos de substituição de professores em situações programadas;

### **RESOLVE:**

**Art. 1º** Caracterizar como substituição programada de professor aquela gerada pela ausência do professor na Instituição devido a:

- I - participação em evento;
- II - participação em visitas técnicas;
- III - convocação pela Reitoria;
- IV - demais convocações judiciais;
- V - atestados que indiquem procedimentos médicos eletivos e previamente agendados;
- VI - outros casos não previstos na presente resolução e previamente autorizados pela chefia imediata.



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
*Campus Bento Gonçalves*

**Art. 2º** Nos casos de substituição programada, previstos no artigo 1º, o professor a ser substituído é o responsável pela organização da troca de aulas e a consequente reposição ou, alternativamente, preparação de material e delegação a outro docente da tarefa de ministrar a aula da disciplina em questão.

§1º O professor a ser substituído deverá preencher “formulário de substituição” (Anexo I) e encaminhar à Coordenação de Curso e à Direção de Ensino, juntamente com a solicitação de participação com, no mínimo, 5 (cinco) dias de antecedência, anexando comprovante do motivo gerador da ausência do professor, para fins de registro e acompanhamento da situação.

§2º O professor a ser substituído deverá informar aos estudantes sobre a substituição.

§3º Caso o professor opte pela preparação de material para aplicação, o mesmo deverá ser disponibilizado através de ambiente virtual e fisicamente entregue ao professor responsável pela substituição.

**Art. 3º** Caso não sejam atendidos os requisitos apresentados no artigo 2º não haverá liberação para a participação nas atividades.

**Art. 4º** Casos omissos serão decididos pela Direção de Ensino do *Campus* Bento Gonçalves do IFRS.

**Soeni Bellé**  
**Diretora-Geral**  
***Campus* Bento Gonçalves – IFRS**  
**Portaria IFRS 311/2016**



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Bento Gonçalves

### ANEXO I

#### FORMULÁRIO DE SUBSTITUIÇÃO (utilizar um formulário para cada disciplina/turma)

<b>Solicitante</b>		
<b>Disciplina:</b>		
<b>Forma:</b>	<input type="checkbox"/> Substituição	<input type="checkbox"/> Aplicação de atividade
<b>Curso/Turma:</b>		
<b>Data da Aula:</b>		
<b>Horário da Aula:</b>		
<b>Justificativa da solicitação:</b>		
<b>Em caso de substituição (troca de aulas), preencha:</b>		
<b>Professor que irá substituir:</b>		<b>De acordo, (Assinar e datar)</b>
<b>Disciplina que irá substituir:</b>		
<b>Data da devolução da aula:</b>		
<b>Horário da devolução da aula:</b>		
<b>Em caso de aplicação de atividade, preencha:</b>		
<b>Professor que irá aplicar a atividade:</b>		<b>De acordo, (Assinar e datar)</b>

Após preenchimento encaminhar à Direção de Ensino, anexando comprovante do motivo gerador

**Ciência e autorização da Chefia Imediata**



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
*Campus Bento Gonçalves*

<b>Ciente</b> em, _____/_____/_____ <b>Autorizo:</b> ( <input type="checkbox"/> ) Sim ( <input type="checkbox"/> ) Não	<b>(Assinatura e carimbo)</b>
---	-------------------------------

<b>Ciência da coordenação do curso</b>		
<b>Coordenador do Curso:</b>		<b>Ciente,</b>  <b>(Assinar e datar)</b>