**PREVISÃO DE TURMA**

|  |
| --- |
| **Nome e Código da Disciplina:** |
| Escolher um item. |
| **Professor Responsável (o SIGA só aceita um nome):** |
|  **SIAPE:**  |
| **Data de início e fim das aulas**: **De:  à:**  |
| **Dias da Semana: Horário de início: Intervalo: Horário de término:** |
| 2ª Feira    |
| 3ª Feira    |
| 4ª Feira    |
| 5ª Feira    |
| 6ª Feira    |
| **Número máximo de alunos:**  |
| **Professor Colaborador (com SIAPE):** |
|  **SIAPE:**  |
|  **SIAPE:**  |
|  **SIAPE:**  |
|  **SIAPE:**  |
|  **SIAPE:**  |
| **Professor Colaborador (sem SIAPE):** |
|  |
|  |
| **Disciplina como Pré-requisito:** |
| Escolher um item. |
| Escolher um item. |

OBS: Favor anexar cópia do programa da disciplina.