

JUSTIFICAÇÃO DE FALTAS – ALUNOS

NOME DO ALUNO: _____

CURSO: _____ ANO/GRAU _____ TURMA _____

ENC. EDUCAÇÃO: _____ CONTACTO _____

Eu, _____ Enc. Educação do aluno acima indicado, vem por este meio comunicar que o seu educando não pôde/poderá comparecer às aulas ou atividades escolares baixo indicadas por motivo de:

Solicito, por isso, que considerem justificas as seguintes faltas:

DIA	HORAS	DISCIPLINAS /ATIVIDADES	NOME PROF.
___/___/___	___ H ___		
___/___/___	___ H ___		
___/___/___	___ H ___		
___/___/___	___ H ___		
___/___/___	___ H ___		
___/___/___	___ H ___		

Data: ___/___/___ Assinatura Enc. Educação _____

A PREENCHER PELO PROF.			
JUSTIFICAÇÃO ACEITE		JUSTIFICAÇÃO NÃO ACEITE	
DATA: _____	Assinatura do prof.:		