

JUSTIFICAÇÃO DE FALTAS – ALUNOS

NOME ALUNO: _____

CURSO: _____ ANO/GRAU _____ TURMA: _____

ENC. EDUCAÇÃO: _____ CONTACTO: _____

Exmo(a). Tutor(a),

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

Solicito, por isso, a V. Exa. se digne considerar justificadas as respetivas faltas:

DIA	HORAS	DISCIPLINAS/ATIVIDADES	Nome Professor/a
___/___/___	___ H ___		
___/___/___	___ H ___		
___/___/___	___ H ___		
___/___/___	___ H ___		
___/___/___	___ H ___		
___/___/___	___ H ___		

Data: ___/___/___ Assinatura Encarregado/a Educação: _____

Espaço reservado ao Tutor

JUSTIFICAÇÃO ACEITE		JUSTIFICAÇÃO NÃO ACEITE	
---------------------	--	-------------------------	--

Data: ___/___/___ Assinatura Tutor/a: _____

JUSTIFICAÇÃO DE FALTAS – ALUNOS

NOME ALUNO: _____

CURSO: _____ ANO/GRAU _____ TURMA: _____

ENC. EDUCAÇÃO: _____ CONTACTO: _____

Exmo(a). Tutor(a),

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

Solicito, por isso, a V. Exa. se digne considerar justificadas as respetivas faltas:

DIA	HORAS	DISCIPLINAS/ATIVIDADES	Nome Professor/a
___/___/___	___ H ___		
___/___/___	___ H ___		
___/___/___	___ H ___		
___/___/___	___ H ___		
___/___/___	___ H ___		
___/___/___	___ H ___		

Data: ___/___/___ Assinatura Encarregado/a Educação: _____

Espaço reservado ao Tutor

JUSTIFICAÇÃO ACEITE		JUSTIFICAÇÃO NÃO ACEITE	
---------------------	--	-------------------------	--

Data: ___/___/___ Assinatura Tutor/a: _____