

JUSTIFICAÇÃO DE FALTAS

Escola Superior _____ Ano letivo ____/____

Nome _____

Número de estudante _____ Ano curricular _____

Curso _____ Portador do B.I./C.C. nº _____

com o NIF _____, tendo faltado à(s) seguintes Unidade(s) Curricular(es)/
Área(s) Temática(s):

_____ no período de
__/__/__ a __/__/__

_____ no período de
__/__/__ a __/__/__

_____ no período de
__/__/__ a __/__/__

por motivo de: _____

conforme prova em anexo, solicita a V. Ex.^a que esta(s) falta(s) seja(m) justificada(s).

_____, ____ de ____ de 20 ____

Pede deferimento

(Assinatura Legível)

PARECER	PARECER
O Coordenador de Curso	O Regente/Titular da UC
_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____

Despacho
_____/____/____ (O(A) Diretor(a))