

JUSTIFICAÇÃO DE FALTA ALUNO

NOME:					
CURSO:		ANO:		NÚMERO:	

FALTOU NO DIA: ____/____/20____ a ____/____/20____

MOTIVO/OBSERVAÇÕES:

DATA:	____/____/20____
ENC. DE EDUCAÇÃO/ALUNO (ASSINATURA):	

ORIENTADOR EDUCATIVO (A):

	ACEITA A JUSTIFICAÇÃO
	NÃO ACEITA A JUSTIFICAÇÃO
	OUTRO: