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:

EduQA · SELO DE CONFORMIDADE EQAVET · SGS · ENTIDADE FORMADORA CERTIFICADA · PROGRAMA QUALIFICA · erasmus+ PORTUGAL · PORTUGAL 2030 · PESSOAS 2030 · Cofinanciado pela União Europeia