

# JUSTIFICATIVA DE FALTAS

Protocolo nº: \_\_\_\_\_



## DADOS DO ALUNO (Preencher os itens de forma legível)

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Semestre: \_\_\_\_\_

Solicito através deste requerimento, justificar minha(as) falta(s), por:

**Motivo:** ( ) Atestado Médico ( ) Declaração de Serviço Militar ( ) Outros: \_\_\_\_\_

Data inicial: \_\_\_\_\_

Data final: \_\_\_\_\_

Obs: \_\_\_\_\_

É de responsabilidade do aluno, entrar em contato para obter o resultado da solicitação. Em caso de indeferimento, o aluno tem até 07 dias corridos para apresentar qualquer recurso. Caso contrário terá que se submeter à decisão proposta, independentemente se procurou estar ciente ou não.

**Ass. do aluno:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

..... Reservado para uso da FABAPAR .....

### SECRETARIA

Concluído em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Responsável \_\_\_\_\_

### COORDENAÇÃO:

( ) Deferido

( ) Indeferido

Obs.: \_\_\_\_\_

### TUTORIA

Lançamento realizado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Responsável \_\_\_\_\_



## JUSTIFICATIVA DE FALTAS

Protocolo nº: \_\_\_\_\_



Nome do Aluno: \_\_\_\_\_

Justificativa de faltas : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Funcionário: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_

É de responsabilidade do aluno, entrar em contato para obter o resultado da solicitação. Em caso de indeferimento, o aluno tem até 07 dias corridos para apresentar qualquer recurso. Caso contrário terá que se submeter à decisão proposta, independentemente se procurou estar ciente ou não.

**Data:** \_\_\_\_\_ **Ass.:** \_\_\_\_\_