

JUSTIFICAÇÃO DE FALTAS

Exmo(a) Senhor(a) Diretor(a) da ESDRM

Ano lectivo ____/____

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)

<p>PARECER</p> <p>O Coordenador de Curso</p> <p>____/____/____</p> <p>_____</p>	<p>PARECER</p> <p>O Regente/Titular da UC</p> <p>____/____/____</p> <p>_____</p>
--	---

<p>Despacho</p> <p>____/____/____</p> <p style="text-align: right;">O(A) Diretor(a)</p>
