



disruptive
digital
education

JUSTIFICAÇÃO DE FALTAS

CURSO: **AÇÃO N.º:**

NOME COMPLETO:

DIA(s) A JUSTIFICAR: (de) ____ / ____ / ____ (a) ____ / ____ / ____

MOTIVO(s):

☐ PROFISSIONAIS ☐ FALECIMENTO DE FAMILIAR ☐ CASAMENTO DO PRÓPRIO

☐ DOENÇA ☐ OUTRO, QUAL?

ANEXA JUSTIFICAÇÃO? ☐ SIM ☐ NÃO

DESCRIÇÃO:

A PREENCHER PELA COORDENAÇÃO

JUSTIFICAÇÃO: ☐ ACEITE

☐ NÃO ACEITE

COORDENAÇÃO: **DATA:** ____ / ____ / ____