

Ano Letivo de /

Aluno:

N.º:

Curso:

Ano:

Turma:

justifico a(s) seguinte(s) falta(s) dada(s) pelo meu educando (a) no dia _____ do mês de _____

Horas		Disciplina / Módulo	Horas:		Disciplina / Módulo
das	às		das	às	
:	:		:	:	
:	:		:	:	
:	:		:	:	

Atividade escolar:

Motivo da falta:

Assinatura do Encarregado de Educação:

Data:

Em anexo: _____

Despacho

Assinatura (DT)

Data

Notas Importantes:

- O número de faltas dadas por motivo de doença superior a três dias úteis, por falecimento de familiar, por acompanhamento do encarregado de educação, para realização de tratamento ambulatorio e por cumprimento de obrigações legais devem ser comprovadas por atestado médico ou declarações autenticadas. Estas devem ser anexadas ao impresso de justificação.
- Podem ser solicitados outros comprovativos que se considerem necessários para fundamentar a decisão de justificar ou não a falta.
- As justificações devem ser entregues ao Diretor de Turma nos seguintes prazos:
 - Atestados médicos ou declarações autenticadas, até 48 horas após a 1ª falta aos trabalhos escolares;
 - Em todos os outros casos, até ao 4º dia útil após a 1ª falta aos trabalhos escolares.
- Cada impresso é válido para um só dia.