



JUSTIFICAÇÃO DE FALTAS

ANO LETIVO 2024/2025

Nome do(a) Aluno(A)

Data da falta

____/____/____

Modalidade da Aula

Grupo Individual MC/WS

Hora da Aula

__:__h até às __:__h

Professor(a)

Disciplina

Motivo da Ausência

Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação



Data ____/____/____

Justificação aceite (a preencher pelo Centro de Estudos):

Sim Não Motivo _____

