ESCOLA DE ARTES DO NORTE ALENTEJANO

REPÚBLICA PORTUGUESA
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E INOVAÇÃO

DGEstE
Direção-Geral dos Estabelecimentos Escolares
DSR Alentejo

Justificação de Faltas

Eu, _____, Encarregado(a) de Educação do(a) Aluno(a) _____, do _____ Ano, Turma _____, do **Curso Básico / Secundário / Iniciação,** da secção de **Portalegre / Ponte de Sor / Sousel** (riscar o que não interessa), venho solicitar justificação das faltas dadas por motivo de_____

_____.

Dia ____ / ____ / ____ Hora ___: ___ Disciplina _____

Dia ____ / ____ / ____ Hora ___: ___ Disciplina _____

Dia ____ / ____ / ____ Hora ___: ___ Disciplina _____

Data _____ / _____ / _____

O(A) Encarregado(a) de Educação

_____

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Justificação entregue nos serviços de secretaria no dia _____/_____/_____

Entregou de documento comprovativo: Sim ☐ Não ☐

O/A Funcionário/a da Secretaria

_____

DESPACHO DO PROFESSOR DA DISCIPLINA

Disciplina _____ Aceite ☐ Não aceite ☐ O Professor _____

Disciplina _____ Aceite ☐ Não aceite ☐ O Professor _____

Disciplina _____ Aceite ☐ Não aceite ☐ O Professor _____