



COLÉGIO DE
S.MIGUEL

AMIZADE VERDADE EXIGÊNCIA

JUSTIFICAÇÃO DE FALTAS DO ALUNO

ENSINO SECUNDÁRIO

ANO LETIVO 2017 | 2018

Nome: _____ Nº _____ Turma: _____

AULA	DIA	PROFESSOR

MOTIVO: _____

ASSINATURAS		
Aluno	Encarregado(a) de educação	Diretor(a) de turma
Data: ____/____/____ _____	Tomei conhecimento das faltas do meu educando e dos motivos por ele apresentados. _____	A justificação foi: <input type="checkbox"/> Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite _____

Obs.: _____



UNIÃO EUROPEIA

Fundo Social Europeu