

 epromat ESCOLA PROFISSIONAL · MATOSINHOS ·	Justificação de Faltas do Formando	 INSTITUTO DO EMPREGO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL
---	---	--

Curso: _____ Turma: _____ Ano: _____

Nome formando/a: _____ N.º _____

Data da falta	Horário da falta	Disciplina/módulo/UFCD

Motivo			
Doença comprovada	<input type="checkbox"/>	Falecimento familiar (apresentar declaração)	<input type="checkbox"/>
Realização de tratamento ambulatorio/consulta (apresentar declaração)	<input type="checkbox"/>	Cumprimento de obrigações Legais (apresentar declaração)	<input type="checkbox"/>
Isolamento profilático	<input type="checkbox"/>	Maternidade (apresentar declaração)	<input type="checkbox"/>
Outras situações previstas na lei (Religião/Desporto,...)	<input type="checkbox"/>	Facto impeditivo comprovado não imputável ao aluno (considerado atendível pelo diretor pedagógico e pelo diretor de turma)	<input type="checkbox"/>
Outro:	<input type="checkbox"/>	Qual? (O EE deve descrever neste espaço, a situação assinalada em Outro)	

Justificação anexa	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Atestado Médico	<input type="checkbox"/>	Declaração <input type="checkbox"/>

Data de entrega ao RP	Informação ao formando e ao EE
__/__/____	A justificação é apresentada até ao 3º dia útil subsequente à mesma. No final do mês tem 2 dias úteis.

O/A Formando/a	O/A Encarregado/a de Educação	O/A Responsável Pedagógico
Cofinanciado por:		