epromat ESCOLA PROFISSIONAL MATOSINHOS	**Justificação de Faltas do Aluno**	**IMP022/2** Aprovado a 05/09/2023

Curso: _____ **Turma**: _____ **Ano**: ___

Nome aluno/a: _____ N.º _____

Data da falta	Horário da falta	Disciplina/módulo/UFCD

Motivo			
Doença comprovada (apresentar atestado médico)	☐	**Falecimento familiar** (apresentar declaração)	☐
Realização de tratamento ambulatório/consulta (apresentar declaração)	☐	**Cumprimento de obrigações Legais** (apresentar declaração)	☐
Isolamento profilático (necessidade de isolamento com declaração médica)	☐	**Maternidade/paternidade** (apresentar declaração)	☐
Outras situações previstas na lei (Religião/Desporto,...)	☐	**Facto impeditivo comprovado não imputável ao aluno** (considerado atendível pelo diretor pedagógico e pelo diretor de turma)	☐
Outro: ☐ (O EE deve descrever neste espaço, a situação assinalada em Outro)			

Justificação anexa	**Sim** ☐	**Não** ☐	
Atestado Médico		☐	Declaração ☐

Data de entrega ao DT	Informação ao aluno 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 Aluno/a	O/A Encarregado/a de Educação	O/A Diretor/a de Turma

SELO DE CONFORMIDADE EQAVET · PESSOAS 2030 · PORTUGAL 2030 · Cofinanciado pela União Europeia