



**MEP -Escola Profissional
da
Santa Casa da Misericórdia de Ponta Delgada**

Justificação de Faltas

O Formando(a) _____, nº _____, do Curso de _____, turma _____, comunica que não compareceu às seguintes aulas:

Disciplina/UFCD	Dia/Mês/Ano	Hora(s)
	___/___/___	___h___m às ___h___m
	___/___/___	___h___m às ___h___m
	___/___/___	___h___m às ___h___m
	___/___/___	___h___m às ___h___m
	___/___/___	___h___m às ___h___m
	___/___/___	___h___m às ___h___m
	___/___/___	___h___m às ___h___m
	___/___/___	___h___m às ___h___m
	___/___/___	___h___m às ___h___m
	___/___/___	___h___m às ___h___m

Por motivo de: _____

Assinatura do Formando: _____ Data: ___/___/___

(A preencher pelo Orientador Educativo de Turma)

Parecer: _____

Documento em anexo? Sim ____ Não ____

O Orientador Educativo de Turma: _____ Data ___/___/___