

ESCOLA PROFISSIONAL DE SALVATERRA DE MAGOS



JUSTIFICAÇÃO DE FALTAS

Nome: _____

N.º: _____ **Ano/Turma:** _____

Prof. Orientador: _____

Faltou no dia: ____ / ____ / ____

Faltou do dia: ____ / ____ / ____ **ao dia** ____ / ____ / ____

Motivo: _____

Hora	Disciplina
8:40/9:40	
9:50/10:50	
11:00/12:00	
12:10/13:10	
14:10/15:10	
15:20/16:20	
16:30/17:30	

O Encarregado de Educação

Data

_____ / ____ / ____

Falta Justificada

Professor Orientador

SIM

NÃO

Cofinanciado por:



UNIÃO EUROPEIA
Fundo Social Europeu

Entregue a: _____

No Dia: _____