



COLÉGIO ADVENTISTA DE PORTO ALEGRE

Rua Camaquã, 534 - Bairro Camaquã

Fone: (51) 3086 5050

Site: capa.educacaoadventista.org.br



JUSTIFICATIVA DE FALTAS

O(a) aluno(a) _____, da turma _____, ausentou-se das atividades escolares nos dias: _____

Em anexo consta cópia do seguinte documento:

- () Atestado médico
- () Atestado odontológico
- () Atestado de óbito
- () Atestado da Junta Militar
- () _____

Atividade em que esteve ausente:

Prova 1 = **P1**

Prova 2 = **PR2**

Recuperação = **REC**

Trabalho = **TB**

Tarefas = **TA**

Aula = **A**

ART	Ed. FIS	ESP	ING	LIT	POR	FIL	GEO	HIS	REL	SOC	BIO/CIE	FIS	QUI	MAT

Observação importante:



Este requerimento deverá ser entregue à Orientadora Educacional, acompanhado do atestado, até 48h após o retorno às aulas.

Assinatura do responsável: _____

Assinatura do aluno: _____

Porto Alegre, ____/____/____.

