

DECLARAÇÃO DE JUSTIFICAÇÃO DE FALTAS Para os devidos e legais efeitos e a pedido do(a) interessado(a) declara-se que: aluno(a) n.º _____ do ____.º Ano do Curso de ____ realizou no(s) dia(s): _____ de ______ do ano de ______, frequência / exame / apresentação de um trabalho / _____ (riscar o que não interessa) à unidade curricular _____ que teve início às ____ h ____ e terminou às ____ h Assinatura do(a) professor(a): _____ Data: _____/ _____/ _____ de ______ de _____ do ano de _____, frequência / exame / apresentação de um trabalho / _____ (riscar o que não interessa) à unidade curricular outro efeito _____ de _____ que teve início às ____ h ___ e terminou às ____ h Data: _____ / _____ / _____ Assinatura do(a) professor(a): ______ _____ de ______ do ano de ______, frequência / exame / apresentação de um trabalho / _____ (riscar o que não interessa) à unidade curricular outro efeito que teve início às ____ h ___ e terminou às ____ h Data: _____ / ____ Assinatura do(a) professor(a): _____

DECLARAÇÃO VÁLIDA COM A ASSINATURA DO(A) PROFESSOR(A) E CARIMBO DA ESCOLA