J	NJ

_____
Cmt Cia

JUSTIFICATIVA DE FALTAS

Eu,_____, responsável pelo(a) Aluno(a) N° _____, Nome _____ Ano _____, Turma _____, solicito a justificativa da(s) falta(s) no(s) dia(s) _____ do mês de _____ de 20___, pelo motivo abaixo:

MOTIVO

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Rio de Janeiro-RJ, _____/ _____/ _____ _____
Assinatura do responsável

(§4° do Art. 61 do RICM, a justificação de falta deverá ser feita, por escrito, pelo responsável pelo aluno, no prazo de 03 (três) dias úteis após a ocorrência, findo o qual não será considerada, para todos os efeitos.)

.....

JUSTIFICATIVA DE FALTAS

O aluno N° _____ Nome _____ Ano _____ Turma_____ no(s) dia(s) _____/ _____/ _____, faltou aos seguintes tempos de aula:

1° T	2° T	3° T	4° T	5° T	6° T	7° T	8° T	9° T	10° T

( ) AP _____ ( ) AE _____ ( ) Aula Normal
Ou citar outra atividade _____

Tendo sua falta sido considerada:
( ) JUSTIFICADA ( ) NÃO JUSTIFICADA

Visto:

_____
Cmt Cia

RECIBO:

Recebi o formulário de justificativa de faltas, nas condições a seguir: Data:_____/_____/20____;

Posto/Grad:_____

Nome:_____

Assinatura:_____