



FITO ATIVA - JUSTIFICATIVA DE FALTAS



O(a) aluno(a) _____ Nº _____ do _____
faltou na atividade de _____ no dia ____ / ____ / ____
e _____ no dia ____ / ____ / ____

Por motivo de saúde (favor encaminhar atestado médico)

Por motivos escolares: _____

Outros: _____

Nome (Pais/Resp.): _____

Osasco, ____ / ____ / ____

Assinatura Responsável



PROTOCOLO - JUSTIFICATIVA DE FALTAS



Justificado que o(a) aluno(a) _____ Nº _____ do _____
faltou na atividade de _____ no dia ____ / ____ / ____
e _____ no dia ____ / ____ / ____
Coordenação: _____ data: ____ / ____ / ____