



INSTITUTO DE EDUCAÇÃO SANTO AGOSTINHO
Comprometido Com Sua Formação

REQUERIMENTO - JUSTIFICAR FALTA

Eu _____
aluno (a) regularmente matriculado (a) no Curso _____.
Turma _____ residente na cidade de _____
_____ inscrito (a)
no CPF nº _____, venho através deste justificar
minha (s) falta (s) ocorrida no (s) dia (s)
_____ na disciplina
_____, ministrada pelo
professor (a) _____

por MOTIVO marcado abaixo. Declaro ainda, que tenho conhecimento do Regulamento de falta, ciente que o deferimento desse requerimento estar condicionado as normas do Regulamento de Faltas.

1. Representação do ITESAG Exercício Militar ()
2. Participação em concurso público ou ENEM ()
3. Participação em Evento de caráter técnico-científico, cultural, artístico, de ensino, pesquisa ou extensão. ()
4. De crença religiosa (Parecer CEB nº 15/1999) ()
5. Convocação pela Justiça Eleitoral/ Audiência ()
6. Doença (infectocontagiosas) ()
7. Óbito (parentes em até 2º grau ou cônjuge) ()
8. Licença Maternidade /Gestação de risco ()
9. Convocação extraordinária de trabalho ()
10. Acompanhar familiares de primeiro grau com problemas de saúde ()

Atenção:

- É obrigatório anexar ao requerimento documento que comprove a justificativa da falta. Todos documentos passarão por análise para constatar a originalidade.
- O requerimento deverá ser enviado até 24h após a aula para o e-mail secretariaitesag@gmail.com, após esse prazo não será mais aceito.

Por ser verdade, peço deferimento para este requerimento em

_____/_____/_____

Assinatura do Requerente/aluno(a)

INSTITUTO DE EDUCAÇÃO MULTIDISCIPLINAR SANTO AGOSTINHO

CNPJ: 26.107.014/0001-00 Fone (99) 98845 - 8235

Rua Henrique Dias, n 659, Bairro Bacuri CEP: 65916 - 015 Imperatriz - MA - Brasil