



**Pós-Graduação *Lato Sensu* em Ensino de Ciências e Matemática**

**Formulário de Justificativa de Ausência**

1. DADOS DO(A) ACADÊMICO(A):	
NOME COMPLETO	
CURSO/ANO	
MATRÍCULA	
E-MAIL	
TELEFONE/CELULAR	(    ) _____ - ____ ____

  

2. COMPONENTE CURRICULAR/JUSTIFICATIVA:	
COMPONENTE CURRICULAR	
PROFESSOR (A)	
DATA DA AUSÊNCIA	

**ESPECIFICAR O MOTIVO:** O motivo do não comparecimento ao componente curricular \_\_\_\_\_  
se deve ao fato \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
conforme comprova documento em anexo.

DEFERIDO (    )	INDEFERIDO (    )
-----------------	-------------------

**OBS:** O aluno impedido de comparecer na data acima mencionada por motivo de doença ou outro que se justifique, poderá requerer justificativa de ausência no registro acadêmico do componente curricular mediante concordância do docente titular do componente em que não compareceu, do coordenador e do colegiado do Curso.

Assis Chateaubriand, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Discente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Docente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador