

Rua Rodrigues Faria, 7
1300 - 501 Lisboa, Portugal

Tel.: +351 213 964 086
Fax.: +351 213 950 567
E-mail: estal@estal.pt
Site: www.estal.pt

ESCOLA SUPERIOR
DE TECNOLOGIAS E ARTES DE LISBOA



REQUERIMENTO DE
JUSTIFICAÇÃO DE FALTAS

ANO LECTIVO

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Professor da **Unidade Curricular**

DEFERIDO INDEFERIDO DATA

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Exm.º Senhor **Professor**
da ESCOLA SUPERIOR DE **TECNOLOGIAS E ARTES DE LISBOA**

Eu, _____ (nome),
aluno n.º _____, inscrito no curso de licenciatura em _____
com o n.º de telefone _____ e o e-mail _____
portador do Cartão do Cidadão ou do B.I. n.º _____ do Arquivo de Identificação de
_____ emitido em ___ / ___ / ___ , venho por este meio requerer a justificação
de faltas:

Dia; Hora; Unidade Curricular: _____

Argumentos apresentados: _____

Lisboa, ___ de _____ de 20 ___

Pede deferimento,

Assinatura do aluno conforme o Documento de Identificação