



CENTRO UNIVERSITÁRIO BARRIGA VERDE

PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, PESQUISA E EXTENSÃO

REQUERIMENTO DE FALTAS JUSTIFICADAS

Eu, _____ aluno (a) do Curso de Pós-Graduação em _____, vem requerer junto à Coordenação deste Curso e a Pró-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão, que as faltas ocorridas no(s) dia(s) _____ sejam justificadas pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

Estou ciente de que as faltas serão justificadas, porém não abonadas e que caso o pedido seja deferido, realizarei um trabalho a critério do professor.

Aguardo deferimento.

Orleans, ____/____/____.

Nome do (a) aluno (a)

Email: _____

Telefones: _____

Obs: Anexar o comprovante do motivo (exemplo: atestado médico, no caso de motivo de doença)