

ESPECÍMENE

Caderneta
do aluno

Ensino
Secundário

FICHA TÉCNICA

Editor: Ministério da Educação

Execução Gráfica

e Distribuição: Editorial do Ministério da Educação e Ciência

Estrada de Mem Martins, 4, S. Carlos
Apartado 113
2726-901 MEM MARTINS
Tel.: 219 266 600 Fax: 219 202 765

Conceção e revisão: Direção-Geral da Educação

Revisão: Agência Nacional para a Qualificação e o Ensino Profissional, I.P.

Design da capa: Isabel Espinheira

Internet: www.emec.gov.pt

Facebook: www.facebook.com/EditorialMEC

E-mail: geral@emec.gov.pt

N.º de Catálogo: 0030 – Exclusivo da Editorial do Ministério da Educação e Ciência

A caderneta escolar deve acompanhar sempre o/a aluno/a.

•

A caderneta deve estar devidamente identificada, pois contém informações que podem ser necessárias, como, por exemplo, medidas a tomar e pessoas a contactar em caso de emergência ou doença.

•

A caderneta serve para registar vários dados úteis, como o nome do/a Diretor/a de Turma, o calendário escolar, as justificações de faltas, a correspondência entre o/a encarregado/a de educação e a escola, etc.

•

A caderneta serve para manter um registo das faltas dadas, das marcações de testes e trabalhos, das avaliações e de outros dados de interesse para o/a aluno/a.

ESPECÍFICAMENTE

ESPÉCIME

Índice

Identificação da escola/agrupamento _____	6
Identificação do/a aluno/a _____	7
Identificação do/a encarregado/a de educação _____	7
Contactos em caso de acidente ou doença _____	7
Horário escolar _____	8
Calendário escolar _____	9
Interrupções das atividades letivas _____	9
Representantes da escola/turma _____	9
Atendimento a pais e encarregados/as de educação _____	10
Horário de funcionamento dos serviços escolares _____	10
Professores/as da turma _____	11
Apoios _____	12
Cursos Científico-Humanísticos Avaliação e assiduidade _____	13
Cursos Profissionais Avaliação e assiduidade _____	14
Marcação de testes / exames de módulos e de UFCD / trabalhos _____	15
Exames finais nacionais e Provas de equivalência à frequência; Calendário _	16
Correspondência _____	17
Visitas de estudo _____	32
Justificações de faltas _____	35

Identificação da escola/agrupamento

Escola _____

Morada _____

Código Postal [] [] [] [] [] - [] [] [] [] _____

Telefone _____ Fax _____

E-mail _____

URL _____

Agrupamento _____

Morada _____

Código Postal [] [] [] [] [] - [] [] [] [] _____

Telefone _____ Fax _____

E-mail _____

URL _____

Projeto educativo: _____

Identificação do/a aluno/a

Nome _____

Identificação do/a encarregado/a de educação

Nome _____

Contacto _____

Assinatura _____

Contactos em caso de acidente ou doença
(facultativo)

Nome _____

Contacto _____

Nome _____

Contacto _____

Curso _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Horário escolar

HORAS	2.ª Feira	S	3.ª Feira	S	4.ª Feira	S	5.ª Feira	S	6.ª Feira	S

Calendário escolar

1.º Período/Semestre/Outro Início em ___/___/___ Fim ___/___/___

2.º Período/Semestre/Outro Início em ___/___/___ Fim ___/___/___

3.º Período/Outro Início em ___/___/___ Fim ___/___/___

4.º Outro Início em ___/___/___ Fim ___/___/___

Interrupções das atividades letivas

1.ª _____ De ___/___/___ a ___/___/___

2.ª _____ De ___/___/___ a ___/___/___

3.ª _____ De ___/___/___ a ___/___/___

Outras _____ De ___/___/___ a ___/___/___

Outras _____ De ___/___/___ a ___/___/___

Outras _____ De ___/___/___ a ___/___/___

Responsáveis pela turma

Cargo	Nome	Contacto da escola
Diretor/a de Turma		
Delegado/a de Turma		
Representante dos Pais e Encarregados de Educação		

Atendimento a pais e encarregados/as de educação

Responsável	Nome	Local	Dia/hora
Diretor/a de Turma			Das ___ às ___ horas
Equipa Multidisciplinar de Apoio à Educação Inclusiva			Das ___ às ___ horas
Outros/as técnicos/as			Das ___ às ___ horas
Associação de Pais e Encarregados de Educação			Das ___ às ___ horas

Horário de funcionamento dos serviços escolares

Serviços de apoio	Horário
ASE	Das ___ às ___ horas / Das ___ às ___ horas
Secretaria	Das ___ às ___ horas / Das ___ às ___ horas
Papelaria	Das ___ às ___ horas / Das ___ às ___ horas
Refeitório / Bar	Das ___ às ___ horas / Das ___ às ___ horas
Biblioteca	Das ___ às ___ horas / Das ___ às ___ horas
Centro de Recursos	Das ___ às ___ horas / Das ___ às ___ horas
Sala de Estudo	Das ___ às ___ horas / Das ___ às ___ horas

Professores/as da turma

Disciplinas/UFCD	Professores/as

ESPÉCIME

Apoios

Disciplina	Responsável	Local	Dia/hora
			Das ____ às ____
			Das ____ às ____
			Das ____ às ____
			Das ____ às ____
			Das ____ às ____
			Das ____ às ____
			Das ____ às ____

ESPÉCIME

Curso Científico-Humanístico de _____

Avaliação e assiduidade^(a)

DISCIPLINAS		Data:		Data:		Data:		Data:	
		FI	Av.	FI	Av.	FI	Av.	FI	CF
Formação Geral									
Formação Específica									

FI – Faltas injustificadas (total); Av. – Avaliação; CF – Classificação de Frequência.

^(a) A ser preenchido apenas por alunos/as dos Cursos Científico-Humanísticos.

Nota: A avaliação tem por referência o Decreto-Lei n.º 55/2018, de 6 de julho, e a Portaria n.º 226-A/2018, de 7 de agosto.

Avaliação e assiduidade^(a)

DISCIPLINAS/UFCD	Faltas				Módulos/UFCD ^(b)								
	1.º MA	2.º MA	3.º MA	4.º MA									
Formação Sociocultural													
Formação Científica													
Formação Técnica													
Prova de Aptidão Profissional													
Formação em Contexto de Trabalho													

UFCD – Unidade de Formação de Curta Duração

MA – Momento de Avaliação

(a) A ser preenchido apenas por alunos/as dos Cursos Profissionais.

(b) Preencher com o número de módulos realizados.

Marcação de testes / exames de módulos e de UFCD / trabalhos

DISCIPLINAS/UFCD	1.º momento de avaliação		2.º momento de avaliação		3.º momento de avaliação		4.º momento de avaliação	

ESPÉCIME

Exames finais nacionais
e Provas de equivalência à frequência
Calendário

Exames finais nacionais	1.º Fase	2.º Fase

Provas de equivalência à frequência	Data

Correspondência

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

Assinatura _____ (assinatura)

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

Assinatura _____ (assinatura)

Correspondência

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

Assinatura _____ (assinatura)

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

Assinatura _____ (assinatura)

Correspondência

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Assinatura _____ (assinatura)

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Assinatura _____ (assinatura)

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

(assinatura)

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

(assinatura)

ESPÉCIME

Correspondência

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Assinatura _____ (assinatura)

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Assinatura _____ (assinatura)

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

(assinatura)

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

(assinatura)

Correspondência

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

Assinatura _____ (assinatura)

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

Assinatura _____ (assinatura)

Correspondência

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Assinatura _____ (assinatura)

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Assinatura _____ (assinatura)

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

(assinatura)

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

(assinatura)

Correspondência

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Assinatura _____ (assinatura)

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Assinatura _____ (assinatura)

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

(assinatura)

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

(assinatura)

ESPÉCIME

Correspondência

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

Assinatura _____ (assinatura)

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

Assinatura _____ (assinatura)

Correspondência

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

Assinatura _____ (assinatura)

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

Assinatura _____ (assinatura)

Correspondência

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Assinatura _____ (assinatura)

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Assinatura _____ (assinatura)

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

(assinatura)

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

(assinatura)

Correspondência

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Assinatura _____ (assinatura)

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Assinatura _____ (assinatura)

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

(assinatura)

Correspondência

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

Assinatura _____ (assinatura)

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

Assinatura _____ (assinatura)

Correspondência

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

Assinatura _____ (assinatura)

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

Assinatura _____ (assinatura)

(assinatura)

Correspondência

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Assinatura _____ (assinatura)

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Assinatura _____ (assinatura)

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

(assinatura)

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

(assinatura)

Correspondência

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Assinatura _____ (assinatura)

De _____ Data ____/____/____

Para _____

Mensagem _____

Assinatura _____ (assinatura)

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

(assinatura)

Tomei conhecimento.

Em ____/____/____

(assinatura)

Visitas de estudo

No próximo dia ____ de _____ de _____, com partida às _____ e chegada prevista para as _____, realizar-se-á uma visita de estudo _____ no âmbito da(s) disciplina(s) de _____.

A visita realizar-se-á mediante as seguintes condições: _____

_____/_____/_____
O/A Diretor/a de Turma ou O/A Professor/a da Disciplina

Para os devidos efeitos, declaro que autorizo/não autorizo o/a meu/minha educando/a _____, aluno/a n.º _____ da turma _____ do _____ ano, a participar na visita de estudo acima referida.

_____/_____/_____
O/A Encarregado/a de Educação

No próximo dia ____ de _____ de _____, com partida às _____ e chegada prevista para as _____, realizar-se-á uma visita de estudo _____ no âmbito da(s) disciplina(s) de _____.

A visita realizar-se-á mediante as seguintes condições: _____

_____/_____/_____
O/A Diretor/a de Turma ou O/A Professor/a da Disciplina

Para os devidos efeitos, declaro que autorizo/não autorizo o/a meu/minha educando/a _____, aluno/a n.º _____ da turma _____ do _____ ano, a participar na visita de estudo acima referida.

_____/_____/_____
O/A Encarregado/a de Educação

Visitas de estudo

No próximo dia ____ de _____ de _____, com partida às _____ e chegada prevista para as _____, realizar-se-á uma visita de estudo _____ no âmbito da(s) disciplina(s) de _____.

A visita realizar-se-á mediante as seguintes condições: _____

_____/_____/_____
O/A Diretor/a de Turma ou O/A Professor/a da Disciplina

Para os devidos efeitos, declaro que autorizo/não autorizo o/a meu/minha educando/a _____, aluno/a n.º _____ da turma _____ do _____ ano, a participar na visita de estudo acima referida.

_____/_____/_____
O/A Encarregado/a de Educação

No próximo dia ____ de _____ de _____, com partida às _____ e chegada prevista para as _____, realizar-se-á uma visita de estudo _____ no âmbito da(s) disciplina(s) de _____.

A visita realizar-se-á mediante as seguintes condições: _____

_____/_____/_____
O/A Diretor/a de Turma ou O/A Professor/a da Disciplina

Para os devidos efeitos, declaro que autorizo/não autorizo o/a meu/minha educando/a _____, aluno/a n.º _____ da turma _____ do _____ ano, a participar na visita de estudo acima referida.

_____/_____/_____
O/A Encarregado/a de Educação

ESPÉCIME

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,

O/A Enc. de Educ.

___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,

O/A Enc. de Educ.

___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

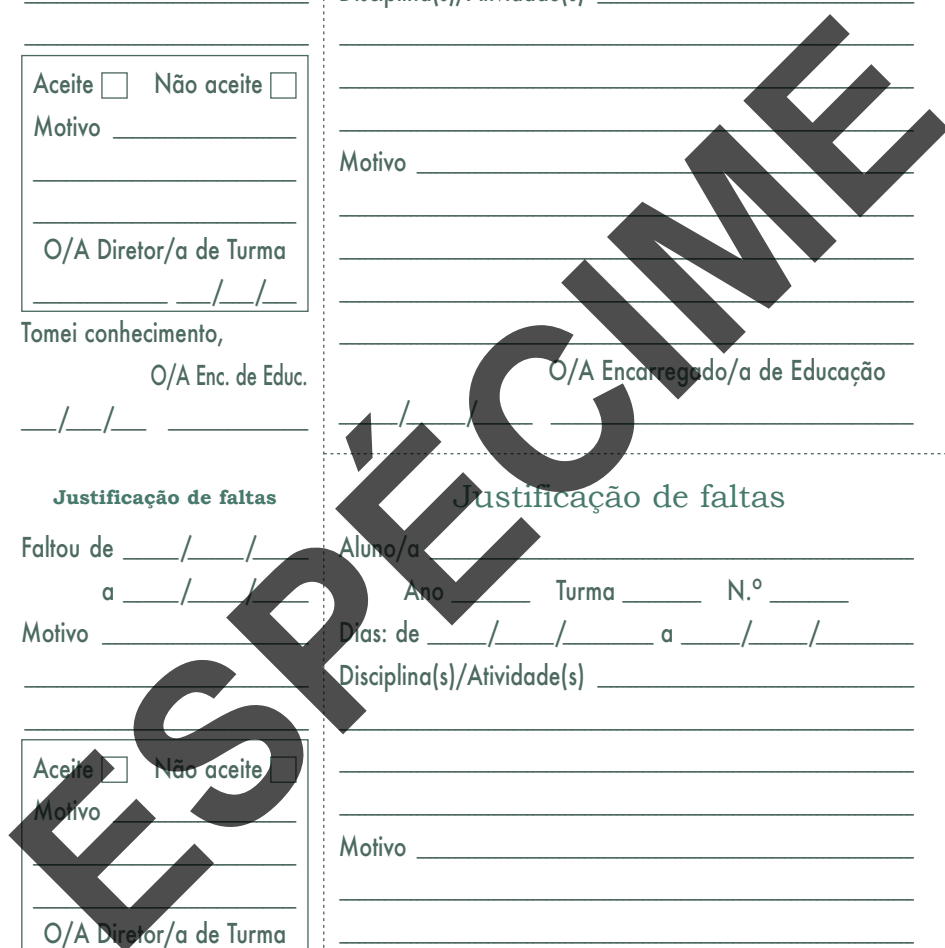
Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___



ESPÉCIME

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,
 O/A Enc. de Educ.
 ___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação
 ___/___/___

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,
 O/A Enc. de Educ.
 ___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

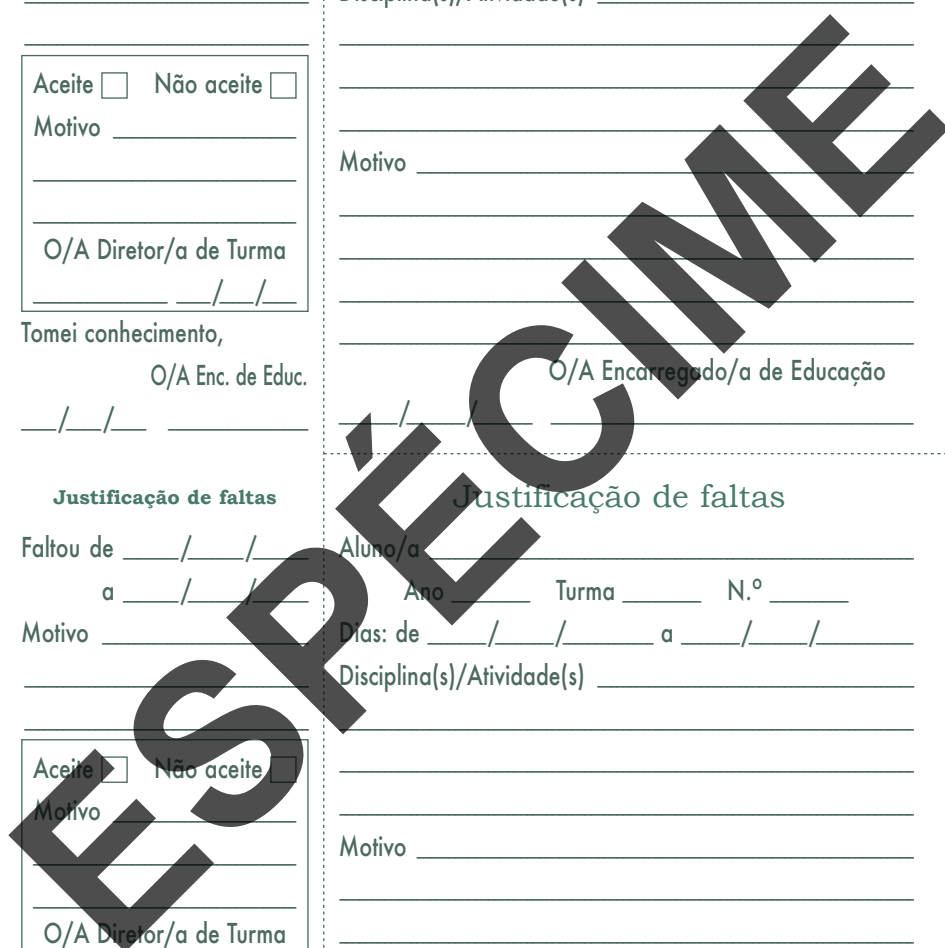
Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação
 ___/___/___



ESPÉCIME

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,
 O/A Enc. de Educ.
 ___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação
___/___/___

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,
 O/A Enc. de Educ.
 ___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

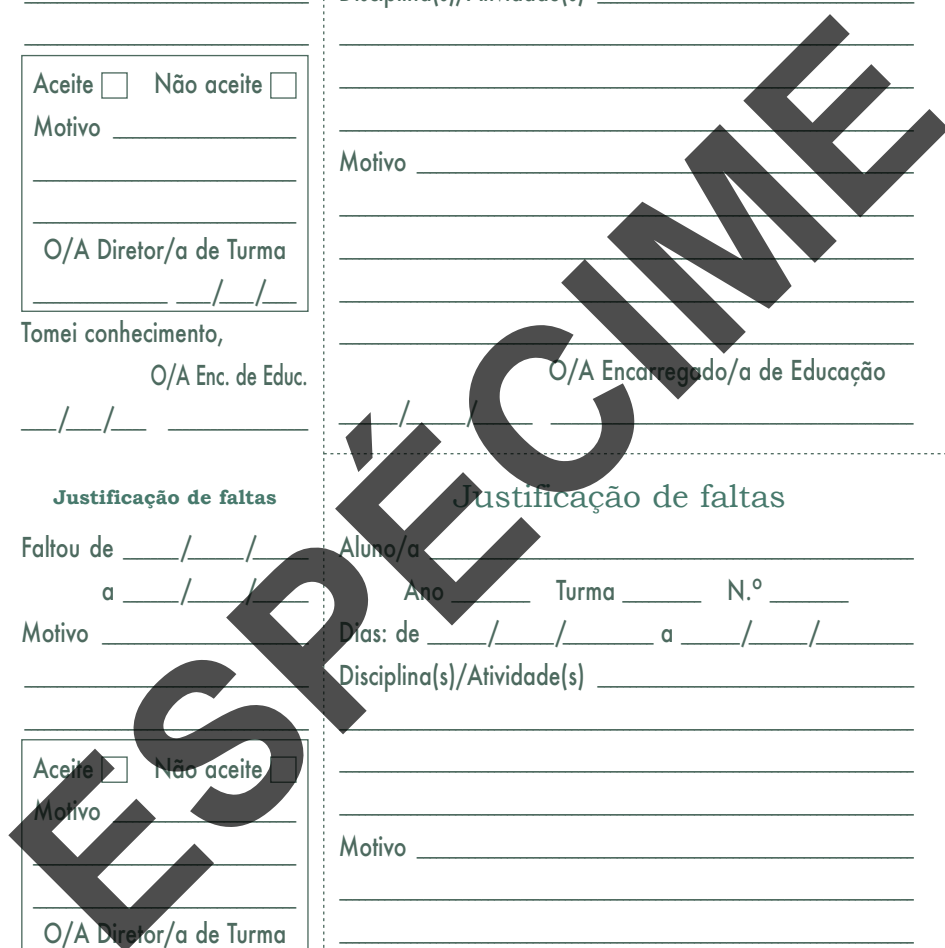
Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação
___/___/___



ESPÉCIME

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,
 O/A Enc. de Educ.
 ___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação
 ___/___/___

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,
 O/A Enc. de Educ.
 ___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

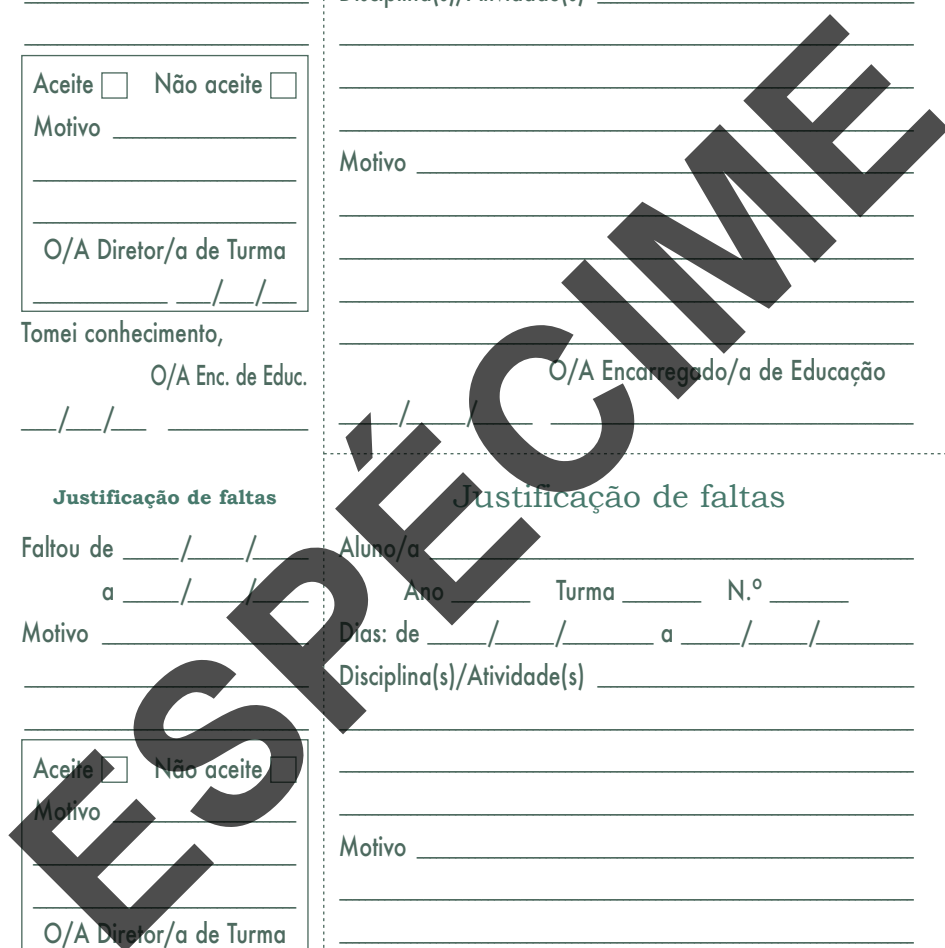
Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação
 ___/___/___



ESPÉCIME

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,

O/A Enc. de Educ.

___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,

O/A Enc. de Educ.

___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

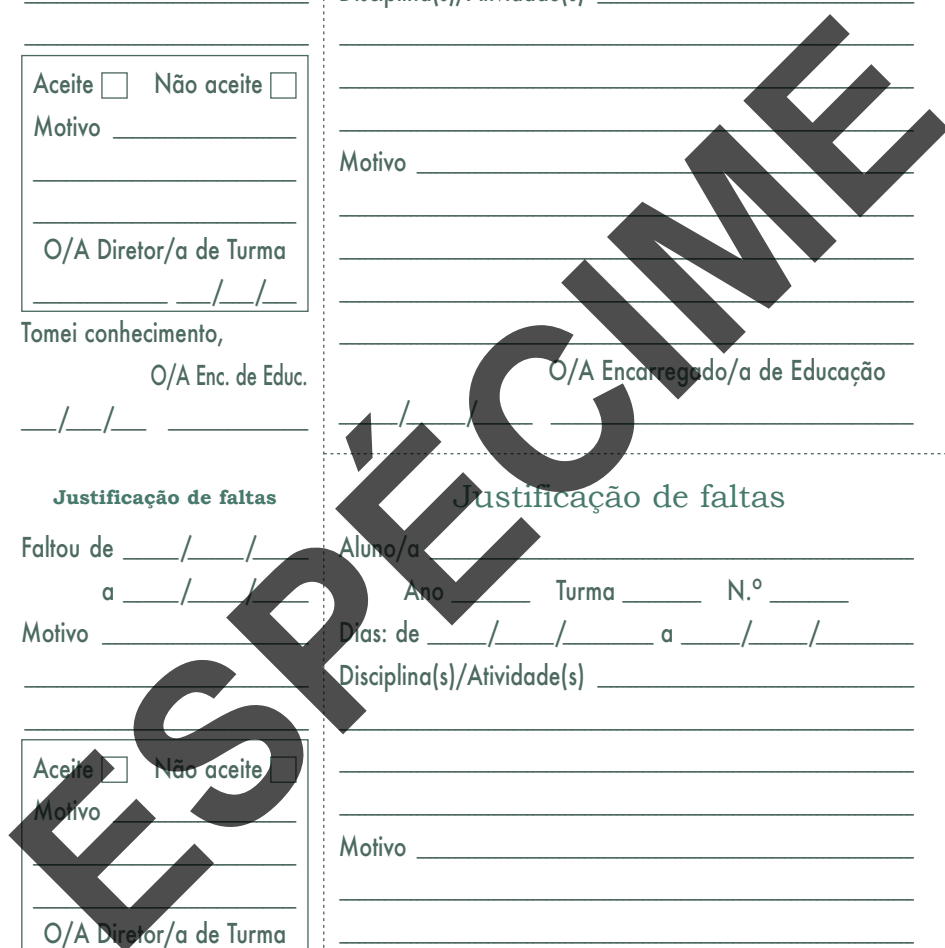
Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___



ESPÉCIME

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,
 O/A Enc. de Educ.
 ___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,
 O/A Enc. de Educ.
 ___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

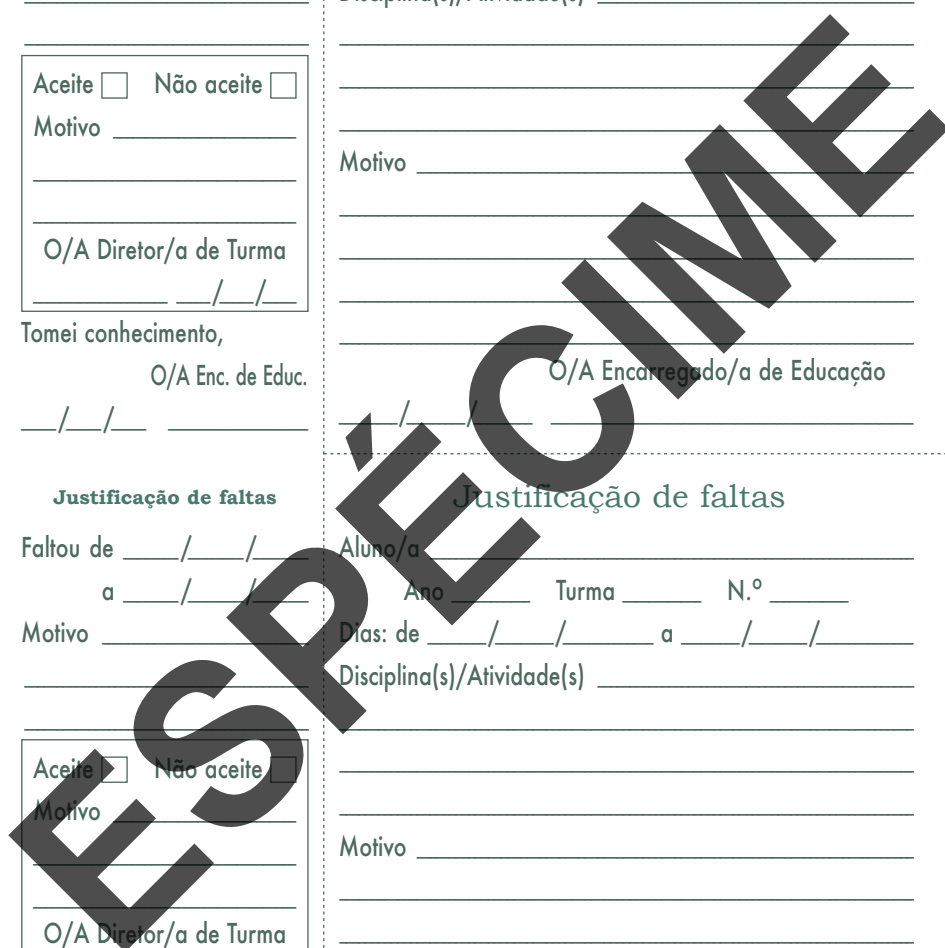
Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___



ESPÉCIME

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,
 O/A Enc. de Educ.
 ___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,
 O/A Enc. de Educ.
 ___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

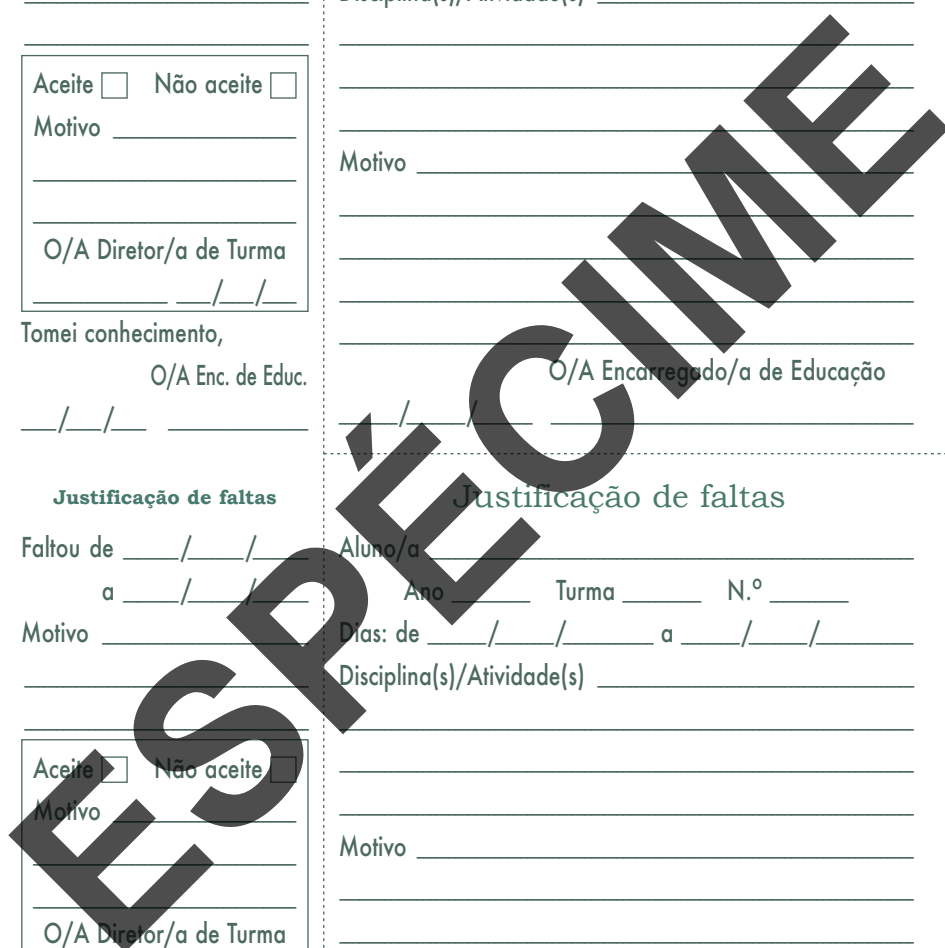
Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___



ESPÉCIME

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,

O/A Enc. de Educ.

___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,

O/A Enc. de Educ.

___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

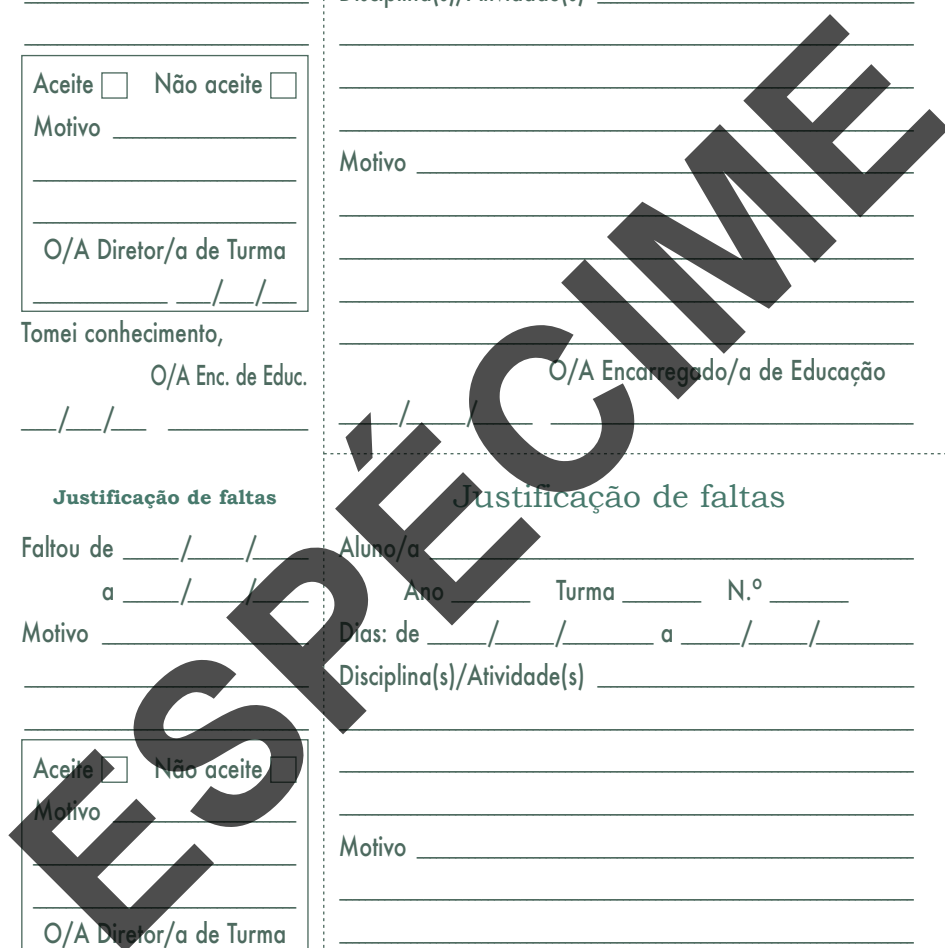
Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___



ESPÉCIME

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite Não aceite

Motivo _____

O/A Diretor/a de Turma

___/___/___

Tomei conhecimento,

O/A Enc. de Educ.

___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite Não aceite

Motivo _____

O/A Diretor/a de Turma

___/___/___

Tomei conhecimento,

O/A Enc. de Educ.

___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___

ESPÉCIME

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite Não aceite

Motivo _____

O/A Diretor/a de Turma

___/___/___

Tomei conhecimento,

O/A Enc. de Educ.

___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite Não aceite

Motivo _____

O/A Diretor/a de Turma

___/___/___

Tomei conhecimento,

O/A Enc. de Educ.

___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___

ESPÉCIME

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite Não aceite

Motivo _____

O/A Diretor/a de Turma

___/___/___

Tomei conhecimento,

O/A Enc. de Educ.

___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite Não aceite

Motivo _____

O/A Diretor/a de Turma

___/___/___

Tomei conhecimento,

O/A Enc. de Educ.

___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___

ESPÉCIME

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,
 O/A Enc. de Educ.
 ___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação
 ___/___/___

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,
 O/A Enc. de Educ.
 ___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

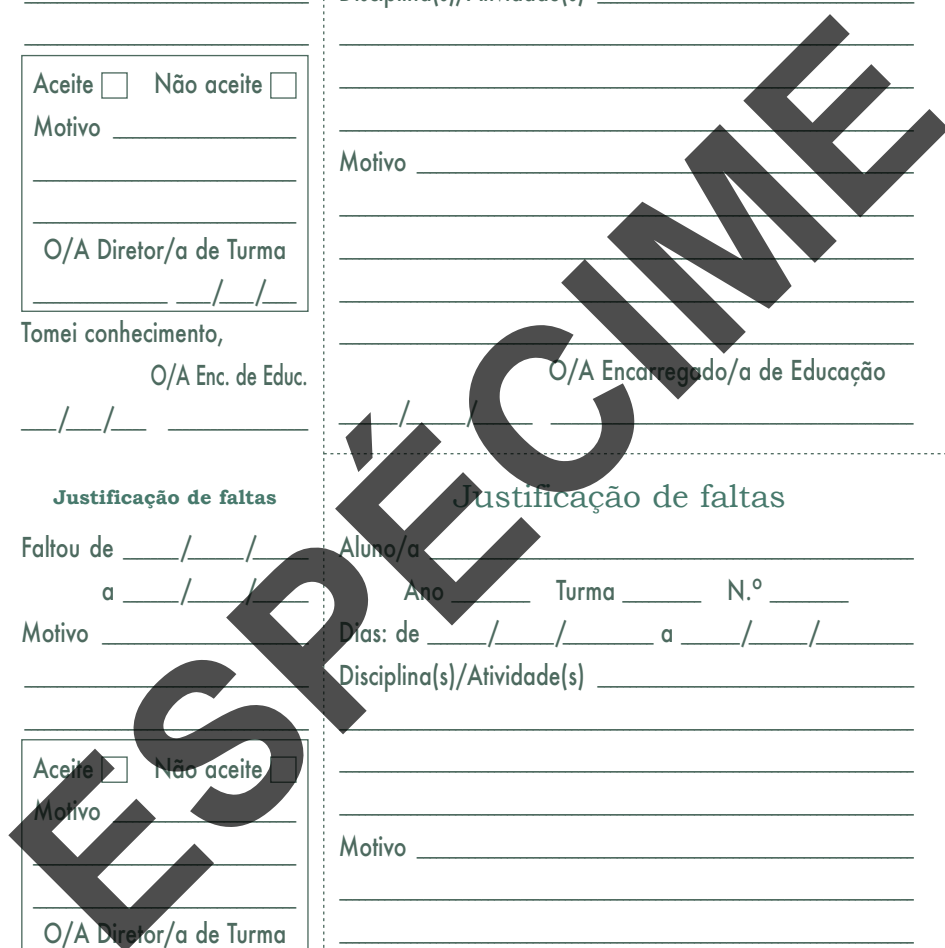
Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação
 ___/___/___



ESPÉCIME

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,
 O/A Enc. de Educ.
 ___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,
 O/A Enc. de Educ.
 ___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

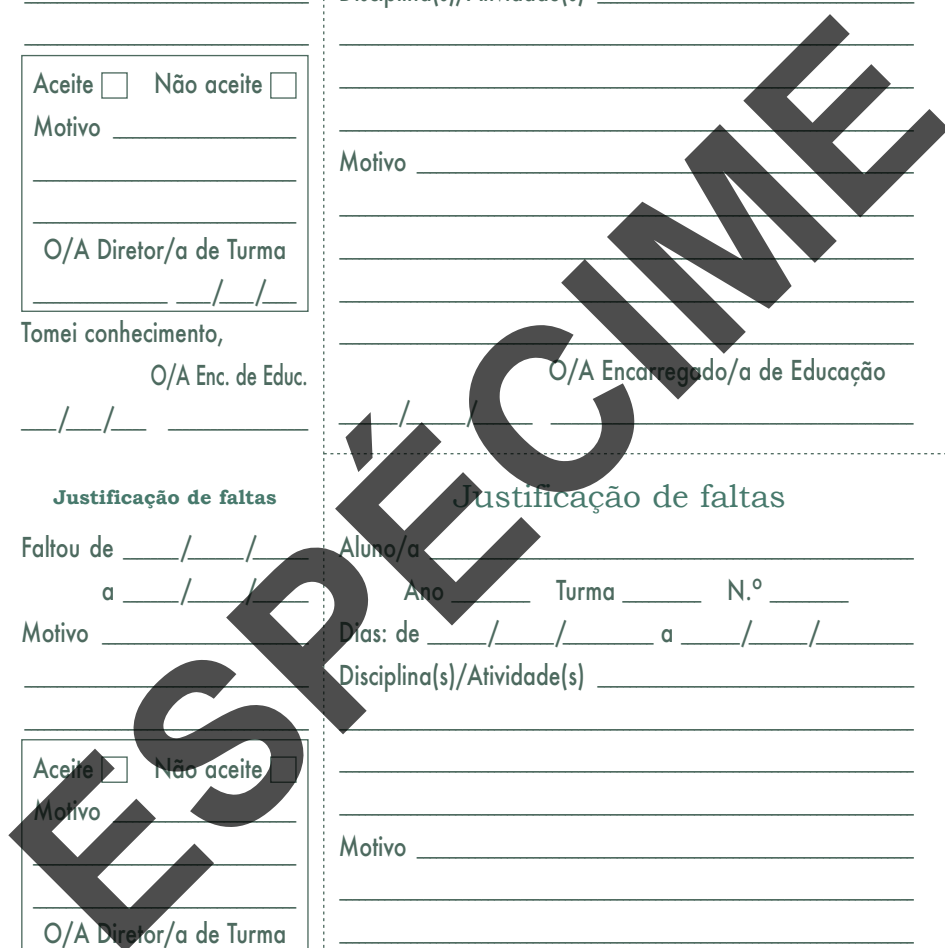
Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___



ESPÉCIME

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,

O/A Enc. de Educ.

___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,

O/A Enc. de Educ.

___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

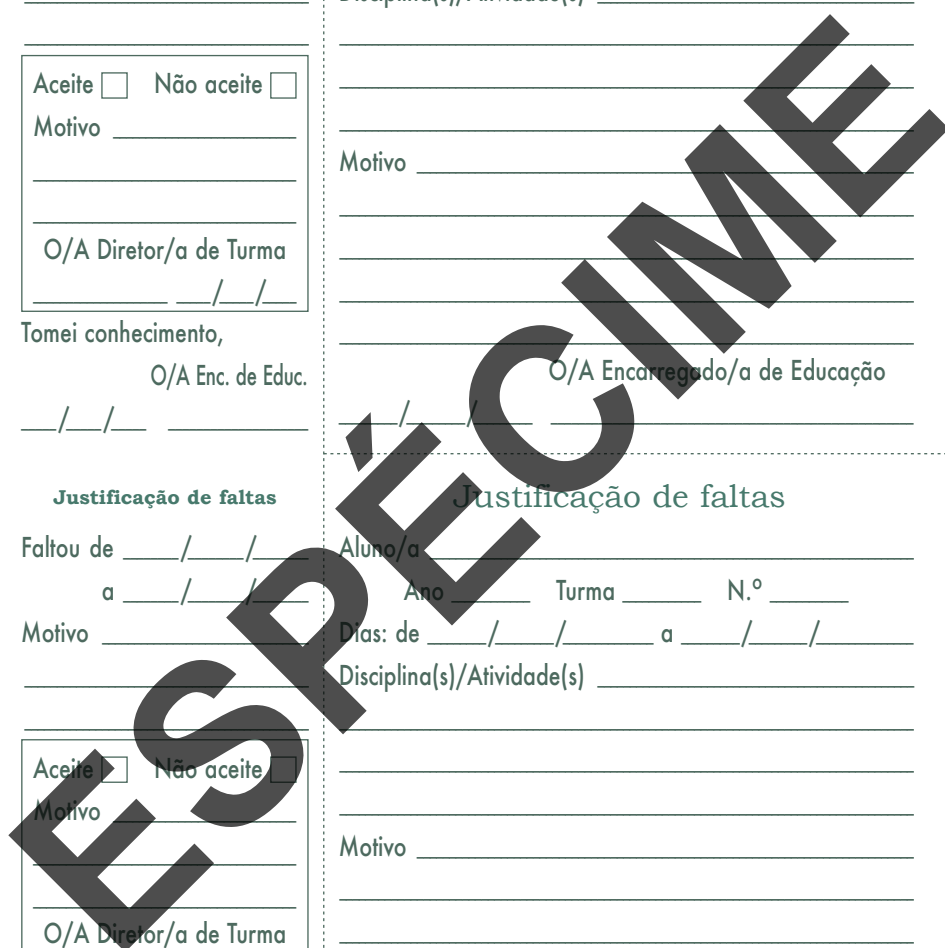
Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___



ESPÉCIME

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,
 O/A Enc. de Educ.
 ___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___

Justificação de faltas

Faltou de ___/___/___

a ___/___/___

Motivo _____

Aceite <input type="checkbox"/> Não aceite <input type="checkbox"/> Motivo _____ _____ O/A Diretor/a de Turma _____/___/___

Tomei conhecimento,
 O/A Enc. de Educ.
 ___/___/___

Justificação de faltas

Aluno/a _____

Ano _____ Turma _____ N.º _____

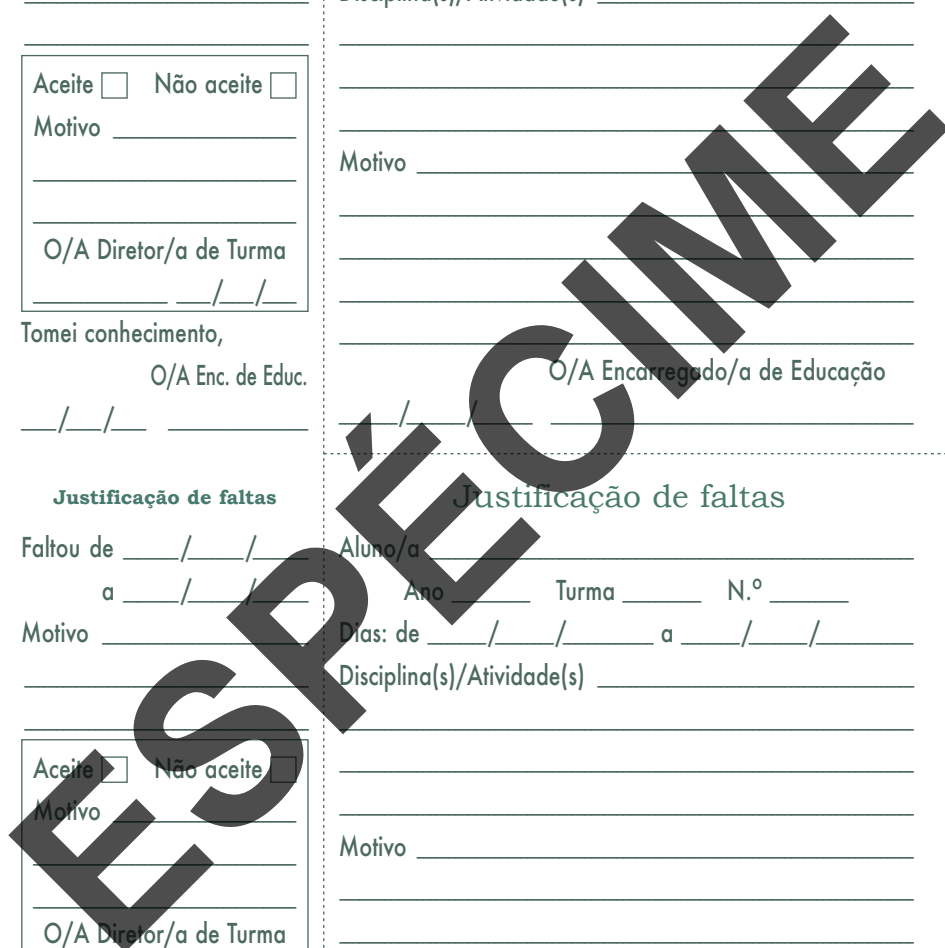
Dias: de ___/___/___ a ___/___/___

Disciplina(s)/Atividade(s) _____

Motivo _____

O/A Encarregado/a de Educação

___/___/___



ESPÉCIME