



INSTITUTO FEDERAL
Goiás

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE GOIÁS
PRO-REITORIA DE ENSINO

ANEXO I
REQUERIMENTO DE JUSTIFICATIVA / ABONO DE FALTA

TIPO	NOME DO ESTUDANTE		PERÍODO
	MATRÍCULA	CURSO	
	Justificar Falta	Justificar Falta para Reposição de Atividades	
	Abonar Falta		

DADOS DO DOCUMENTO COMPROBATÓRIO	VISTO DO CONFERENTE

#	DISCIPLINAS	SOLICITAÇÃO	CIÊNCIA DO/A PROFESSOR/A
1			
2			
3			
4			
5			

CIÊNCIA DO/A ESTUDANTE	DATA	ASSINATURA
	___/___/___	

REQUERIMENTO	RECEBIDO EM	MATRÍCULA SIAPE	SERVIDOR/A
	___/___/___		