



Faculdade de Direito de Varginha

- Reconhecida pelo decreto nº 68.179, de 8 / 2 / 1971
- Rua José Gonçalves Pereira, 112 – Vila Pinto – Varginha, MG
- CEP 37.010-500 – PABX/Fax: (35) 3221 1900
- Home Page: www.fadiva.edu.br
- e-mail: secretaria@fadiva.edu.br

FORMULÁRIO DE JUSTIFICATIVA DE FALTA PROFESSOR

AO(À) DIRETOR(A) DA FACULDADE DE DIREITO DE VARGINHA

1. DADOS DO(A) SOLICITANTE	
NOME:	EMAIL:
CPF:	CARGO:

2. JUSTIFICATIVA DA(S) FALTA(S):		
PERÍODO DE:	À	
MOTIVO DA AUSÊNCIA:		
OBS: ANEXAR RELATÓRIO MÉDICO SE FOR O CASO		

3. PROPOSTA DE COMPENSAÇÃO DE HORÁRIO (OBRIGATÓRIO):				
DISCIPLINA	DATA	HORÁRIO	DATA E HORÁRIO REPOSIÇÃO	SUBSTITUIÇÃO

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A): _____ DATA: _____

4. DELIBERAÇÕES:	
DELIBERAÇÃO DO(A) DIRETOR(A) :	
ASSINATURA DO DIRETOR(A): _____	
DATA: _____	