



# FACULDADES INTEGRADAS DE FERNANDÓPOLIS

Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão  
Escola Profissionalizante "Dr. Alberto Senra"

## COORDENAÇÃO DE PÓS GRADUAÇÃO, PESQUISA E EXTENSÃO

### DOCUMENTO PARA JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIAS

(Esse documento deverá ser preenchido em até 15 dias após a ausência na Sala de Coordenação da Pós Graduação)

CURSO: \_\_\_\_\_

DISCIPLINA/MÓDULO: \_\_\_\_\_

DIA(S) DA(S) AUSÊNCIA(S):

**SEXTA FEIRA – PERÍODO NOTURNO (19 h e 30 min. às 23 horas)**

Docente: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/\_\_\_\_

**SÁBADO – PERÍODO MATUTINO (8 às 12 horas)**

Docente: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/\_\_\_\_

**SÁBADO – PERÍODO VESPERTINO (13 às 17 horas)**

Docente: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/\_\_\_\_

**DOMINGO – PERÍODO MATUTINO (8 às 12 horas)**

Docente: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_/\_\_\_\_

MOTIVO(S) DA(S) AUSÊNCIA(S):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DOCUMENTO APRESENTADO PARA A JUSTIFICATIVA DA AUSÊNCIA:**

( ) Atestado por problemas de saúde

Qual tipo de Atestado? ( ) Médico ( ) Odontólogo ( ) Outro. Qual? \_\_\_\_\_

( ) Certidão de Nascimento

( ) Certidão de Óbito

( ) Certidão de Casamento



# FACULDADES INTEGRADAS DE FERNANDÓPOLIS

Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão

Escola Profissionalizante "Dr. Alberto Senra"

( ) Outro documento. Qual: \_\_\_\_\_

Fernandópolis/SP, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do(a) Pós Gradudando:

\_\_\_\_\_

## PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO DE PÓS GRADUAÇÃO:

Conduta:

( ) Realização de atividades manuscritas para compensação com prazo de devolução em até sete dias na Sala de Coordenação de Pós Graduação

Descrição da Atividade:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

( ) Reposição do Módulo no Curso Subsequente no ano em que for novamente oferecido pela IES

Data do Parecer pelo Coordenador da Pós Graduação:

Fernandópolis/SP, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do(a) Coordenador da Pós Graduação:

\_\_\_\_\_