



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
CURSO: _____

Formulário para abono de faltas

Aluno: _____ Matrícula: _____

E-mail: _____

Data de referência para a solicitação do abono de faltas:

| Disciplina: | Professor: |
|-------------|------------|
| | |
| | |

Justificativa(*)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

(*) A justificativa deverá ser devidamente comprovada nos termos do Regulamento do Ensino de Graduação e anexada junto ao formulário.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Aluno

Parecer do Colegiado de curso

() DEFERIDO

() INDEFERIDO

Data ___/___/___.

Assinatura e Carimbo