

FORMULÁRIO JUSTIFICATIVA DE FALTAS

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO	
Nome completo:	Matrícula:
Contato/Telefone: ()	Contato/Email:
Curso:	Data(s) ocorrência(s):

Encaminho à Coordenação do Curso e ao Setor de Registro e Controle Acadêmico a JUSTIFICATIVA DE FALTA(S) conforme dados abaixo:

Assinale o motivo da falta

- Problema de saúde, comprovado mediante apresentação de atestado médico ou declaração de comparecimento.
- Obrigações com o serviço militar, comprovadas mediante apresentação do certificado de alistamento.
- Exercício do voto, comprovado mediante apresentação de título de eleitor e comprovante de votação.
- Convocação pelo Poder Judiciário ou pela Justiça Eleitoral, comprovada mediante apresentação de ofício de convocação ou declaração de prestação do serviço.
- Cumprimento extraordinário de horário de trabalho, devidamente comprovado mediante apresentação de documento oficial da empresa (declaração quanto à jornada de trabalho extraordinária).
- Viagem, autorizada pelo IFPA, para representar a instituição em atividades desportivas, culturais, de ensino ou de pesquisa, comprovada mediante documento específico emitido pelo campus.
- Participação em reuniões de órgãos colegiados e comissões do IFPA, comprovada mediante apresentação de declaração de participação.
- Acompanhamento de cônjuge, pai, mãe e filho ou enteado em caso de defesa da saúde, mediante apresentação de laudo médico do ente ou declaração de acompanhamento deste.
- Falecimento de cônjuge e parentes de primeiro grau, comprovado mediante apresentação de certidão de óbito, desde que a atividade acadêmica perdida pelo estudante se realize em um período de até 8 (oito) dias corridos após o evento.
- Calamidade pública relacionada a enchentes, rebeliões, greves e movimentos ou paralisações decretadas pelas autoridades competentes.
- Outros casos de força maior: _____

* Conforme Resoluções 944 e 945/2023-CONSUP/IFPA, serão aceitas somente as justificativas nos casos descritos acima e as mesmas devem ser requeridas mediante apresentação de documento comprobatório, **no prazo máximo de 2 (dois) dias úteis após a ocorrência da falta**, conforme preconiza a resolução.

Esclarecimentos/Informações Complementares:

Santarém, ____ / ____ / _____

Assinatura requerente