



## SOLICITAÇÃO DE JUSTIFICATIVA DE FALTAS

O(A) Aluno(a) n° \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ Ano,

Turma \_\_\_\_\_, faltou aos seguintes tempos de aula:

Dia / Mês / Ano	1º Tempo	2º Tempo	3º Tempo	4º Tempo	5º Tempo	6º Tempo	7º Tempo

	AP (EF)	Disciplina (s)	
	AE (EF)	Disciplina (s)	
	SAP	Disciplina (s)	
	A (EM)		
	Outra atividade		

### MOTIVO:

---

---

---

---

---

---

---

---

(Se necessário utilize o verso da folha para complementar os motivos apresentados)

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

Santa Maria-RS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**§4º do Art. 43 do RICM/2022:** “A justificação de falta deverá ser feita, por escrito, pelo responsável pelo aluno, no **prazo de 03 (três) dias úteis** após a ocorrência, findo o qual não será considerada, para todos os efeitos.”

**OBS:** O presente formulário, preenchido e assinado pelo responsável, junto a outros documentos (**Atestado, Declaração, etc**) deverão ser digitalizados no formato “pdf” e enviados para o e-mail da Companhia de Alunos, conforme prevê o número 19 do Manual do Aluno.

1ª Cia Alunos: [1ciaal@cmsm.eb.mil.br](mailto:1ciaal@cmsm.eb.mil.br); 2ª Cia Alunos: [2ciaal@cmsm.eb.mil.br](mailto:2ciaal@cmsm.eb.mil.br); 3ª Cia Alunos: [3ciaal@cmsm.eb.mil.br](mailto:3ciaal@cmsm.eb.mil.br)

<b>A falta do(a) Aluno(a) foi:</b>  <input type="checkbox"/> JUSTIFICADA <input type="checkbox"/> NÃO JUSTIFICADA	Visto: _____  Cmt Cia
---	-----------------------------

<b>Caso seja julgada pelo Dir Ens (inciso V do Art 43 do RICM)</b>  <input type="checkbox"/> JUSTIFICADA <input type="checkbox"/> NÃO JUSTIFICADA	Visto: _____  Cmt e Dir Ens CMSM
---	--