INSTITUTO SUPERIOR DE
SERVIÇO SOCIAL DO PORTO

Ao Conselho Directivo ☐

O/A DOCENTE: _____ **solicita que a sua ausência ao atendimento e/ou à(s) aula(s) das disciplinas abaixo indicadas:**

	DISCIPLINAS	DATA	HORÁRIO
AULAS	_____	____/____/____	das ____h____ às ____h____
	_____	____/____/____	das ____h____ às ____h____
	_____	____/____/____	das ____h____ às ____h____
	_____	____/____/____	das ____h____ às ____h____
ATENDIMENTO	_____	____/____/____	das ____h____ às ____h____
	_____	____/____/____	das ____h____ às ____h____
	_____	____/____/____	das ____h____ às ____h____
	_____	____/____/____	das ____h____ às ____h____

Seja(m) justificada(s) pelos motivos a seguir indicados:

1 – Participação em actividades de interesse para a actividade docente do ISSSP ☐	
2 – Doença ☐	(Justificação em anexo) ☐
3 – Representação do ISSSP ☐	(Justificação em anexo) ☐
4 – Outros motivos ☐	(Justificação em anexo) ☐

A substituição será efectuada nas datas a seguir indicadas, conforme acordo feito com os alunos:

	DISCIPLINAS	DATA	HORÁRIO
AULAS	_____	____/____/____	das ____h____ às ____h____
	_____	____/____/____	das ____h____ às ____h____
	_____	____/____/____	das ____h____ às ____h____
	_____	____/____/____	das ____h____ às ____h____
ATENDIMENTO	_____	____/____/____	das ____h____ às ____h____
	_____	____/____/____	das ____h____ às ____h____
	_____	____/____/____	das ____h____ às ____h____
	_____	____/____/____	das ____h____ às ____h____

Data____/____/_____ _____
(O docente)

Despacho:	Falta(s) Justificada(s) sem perda de remuneração ☐
	Falta(s) Justificada(s) com perda de remuneração ☐
	Faltas Injustificadas ☐
Data____/___/_____ O Conselho Directivo_____	____/____/_____ A Direcção da CESSS

EF/SA 19-01-2022