

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS
UNIFAL-MG**

JUSTIFICATIVA DE FALTA DOCENTE

À chefia imediata : Prof(a).

1. DADOS DO(A) SOLICITANTE:

Nome: E-mail:

CPF: Cargo: Lotação:

2. JUSTIFICATIVA DA (S) FALTA (S):

Período : De a

Motivo da Ausência:

3. PROPOSTA DE REPOSIÇÃO DE AULAS (SE HOUVER NECESSIDADE):

4. PROPOSTA DE COMPENSAÇÃO DE HORÁRIO (OBRIGATÓRIO):

Data: Horário - De: até Data: Horário - De: até

Data: Horário - De: até Data: Horário - De: até

Data: Horário - De: até Data: Horário - De: até

Data: Horário - De: até Data: Horário - De: até

Assinatura do(a) docente: _____ Data: _____

5. DELIBERAÇÕES:

DELIBERAÇÃO DO(A) DIRETOR(A) DA UNIDADE DE LOTAÇÃO DU CHEFIA IMEDIATA DO DOCENTE:

Assinatura: _____ Data: _____

O formulário preenchido e assinado deverá ser encaminhado á secretaria da Unidade de Lotação para arquivamento. Os afastamentos deverão contar no relatório de ocorrências.