



UNIVERSIDADE CATÓLICA DE ANGOLA

Justificação de faltas

Nome _____

Função _____

Solicita a justificação das faltas ocorridas de ____/____/ a ____/____/ por motivo de

Anexa: _____

Data: ____/____/____ Assinatura _____

Parecer do (a) Decano (a)

Data: ____/____/____ Assinatura _____

Despacho da Vice-Reitora

As faltas dadas são consideradas:

- Justificadas com direito à remuneração
- Justificadas sem direito à remuneração
- Injustificadas

Data: ____/____/____ Assinatura _____



Universidade Católica de Angola
Faculdade de Ciências Humanas

Mapa de Antecipação de aulas

Nome do professor _____

Disciplina que lecciona _____

Curso _____

Ano _____ Turma _____

OBS.: O docente deve entregar este mapa à Secretaria da Faculdade, depois da antecipação.

Data da aula a que faltará	Data da antecipação da aula	Período e Hora	Motivo da antecipação

Data _____ Assinatura do docente _____

Assinatura do (a) delegado (a) _____ Data _____

Assinatura da Secretária _____ Data _____