



ABMP-DF Ano: 16 de Fundação

Percurso Livre Multidisciplinar de Psicanálise da ABMP-DF & Parcerias

Coordenação da Turma: _____ cidade: _____ Estado: _____

Justificativa de Falta

Eu. (_____)

Inscrito no CPF sob o nº (_____) Devidamente matriculado no curso de (_____) vem respeitosamente à presença de

Vossa Senhoria informar que, conforme **Atestado Médico** (anexo) e / ou especifique outro motivo de sua relevância

ou em (anexo). Por essa razão “faltei” a aula do dia: ___/___/___ razão pela qual foi impossibilitado de comparecer para /estudar (ou assistir a aula do módulo:(_____ Tema: _____).

Estando ciente que a falta não desobriga o pagamento da mensalidade sem desconto do módulo referido (s) e que não haverá reposição nessa turma; somente em outra turma. Portando venho requerer o abono da falta, visto que a mesma ocorreu por motivo de força maior.

Termos em que pede deferimento.

(localidade), (dia) de (mês) de (ano).

(assinatura)

(nome)