



Pós-graduação “*lato-sensu*” a distância

**JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA**

Aluno: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Sigla do Curso: \_\_\_\_\_

O aluno supracitado **justifica** sua ausência no \_\_\_\_\_ encontro técnico do curso de pós-graduação “*lato-sensu*” a distância.

Motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

---

**Para uso da UFLA/FAEPE.**

Deferido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Indeferido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
UFLA/FAEPE

*Válido somente com carimbo.*

**Obs: Remeter por correio ou fax**

Fundação de Apoio ao Ensino, Pesquisa e Extensão – FAEPE

Campus Histórico da UFLA – Caixa Postal 3142

CEP: 37200-000 Lavras – MG

Fone: (35) 3829-1843 Fax: (35) 3821-4626