**ABONO DE FALTA**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aluno(a) do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendo em vista o comprovante anexado ao presente, solicito a competente autorização para concessão de **ABONO DE FALTA** referente ao dia \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_,de acordo com:

[ ] **Decreto-Lei nº 715/69** (convocação para o serviço militar)

[ ] **Lei nº 10.861/2004** (convocação para reunião do CONAES/SINAES)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA:** | | **DOCENTE:** |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

**PROVA/AVALIAÇÃO perdida no período acima:**

**[ ] Não [ ] Sim**. Indique:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA:** | | **DOCENTE:** |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) aluno(a) ou do Representante

**Para uso do Serviço de Graduação**

O(A) estudante [ ] cumpriu / [ ] não cumpriu **o prazo** para apresentação do documento conforme disposto na **INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 1/2020.**

\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Serv. Graduação

|  |
| --- |
| **ENCAMINHE-SE AOS DOCENTES RESPONSÁVEIS PELAS DISCIPLINAS MENCIONADAS ACIMA PARA:**  ( ) ABONO DA FALTA.  ( ) AGENDAMENTO DE NOVA PROVA/AVALIAÇÃO.    \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Presidente CG / Coordenador da CoC |

Processado:

*Docentes: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_*

*Por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*