

Direção de Ensino

Coordenação de Assistência Estudantil - CAE

AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDAS ANTECIPADAS E ENTRADAS APÓS HORÁRIO LIMITE DE TOLERÂNCIA DE FORMA PERMANENTE

(Horário turno da manhã: 07h30 às 12h00 - Horário turno da tarde: 13h30 às 17h10)

Eu, _____,
portador do CPF _____-_____ e responsável pelo estudante
_____, do curso Técnico
em _____, com o nº de matrícula _____,
ingressante do ano _____, está:

() Autorizado a sair antecipadamente, de forma permanente nos seguintes horários e dias da semana:

() 2ª feira manhã	() 3ª feira manhã	() 4ª feira manhã	() 5ª feira manhã	() 6ª feira manhã
____hs ____min.	____hs ____min.	____hs ____min.	____hs ____min.	____hs ____min.
x -x - x	() 3ª feira tarde	() 4ª feira tarde	() 5ª feira tarde	x -x - x
x -x - x	____hs ____min.	____hs ____min.	____hs ____min.	x -x - x

Justifique o motivo da autorização das saídas antecipadas. Estas informações serão repassadas para os professores.

() Entrar após o horário de limite de tolerância, de forma permanente nos seguintes horários e dias da semana:

() 2ª feira manhã	() 3ª feira manhã	() 4ª feira manhã	() 5ª feira manhã	() 6ª feira manhã
____hs ____min.	____hs ____min.	____hs ____min.	____hs ____min.	____hs ____min.
x -x - x	() 3ª feira tarde	() 4ª feira tarde	() 5ª feira tarde	x -x - x
x -x - x	____hs ____min.	____hs ____min.	____hs ____min.	x -x - x

Direção de Ensino

Coordenação de Assistência Estudantil - CAE

Justifique o motivo das entradas após o limite de tolerância. Estas informações serão repassadas para os professores.

Declaro ainda, que estou ciente de que o(a) estudante, sob minha responsabilidade, deve buscar os conteúdos e atividades desenvolvidos durante o período de ausência, nos casos de saída antecipada ou chegada atrasada, e que acompanharei esse processo a fim de minimizar possíveis prejuízos à aprendizagem.

Havendo alterações nos horários, este documento deverá ser atualizado junto à Coordenação de Assistência Estudantil - CAE do IFRS Campus Erechim.

Erechim, ____ de _____ de _____

Assinatura do Estudante: _____

Assinatura do Responsável: _____