Universidade Estadual do Centro-Oeste

Reconhecida pelo Decreto Estadual nº 3.444, de 8 de agosto de 1997

GUIA DE ABONO DE FALTAS

CAMPUS:	
CÓD. E DISCIPLINA:	
CURSO:	
TURMA:	DOCENTE:
TURNO: ☐ MANHÃ ☐ TARDE ☐ NOITE ☐ INTEGRAL ☐ A DISTÂNCIA	

RA:		
NOME:		
DATA	**Nº DE AULAS**	**JUSTIFICATIVA**

OBS.: TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS.

GUARAPUAVA, _____/_____/20_____

_____
Assinatura e carimbo do Chefe do Depto.

_____
Assinatura do Professor

Home Page: http://www.unicentro.br

***Campus* Santa Cruz:** Rua Salvatore Renna – Padre Salvador, 875 – Cx. Postal 3010 – Fone: (42) 3621-1000 – FAX: (42) 3621-1090 – CEP 85.015-430 – GUARAPUAVA – PR

***Campus* CEDETEG:** Rua Simeão Camargo Varela de Sá, 03 – Fone/FAX: (42) 3629-8100 – CEP 85.040-080 – GUARAPUAVA – PR

***Campus* de Irati:** PR 153 – Km 07 – Riozinho – Cx. Postal, 21 – Fone: (42) 3421-3000 – FAX: (42) 3421-3067 – CEP 84.500-000 – IRATI – PR