

**CURSOS PROFISSIONAL DE TÉCNICO DE XXXX**

ANO LETIVO DE 2019-2020

**PLANO DE RECUPERAÇÃO DAS HORAS DE FORMAÇÃO – Ano/curso**

O (A) aluno (a) **AAA** excedeu 10% de faltas da carga horária do **Módulo XXX** da disciplina de **XXX**, devendo realizar a recuperação de XX horas de formação, no local XXX, nos dias:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dia** | **Hora** | **Tempos****( 45 minutos )** | **Assinatura do(a) aluno(a)** | **Assinatura do(a) Funcionário(a)** |
| **00/00/2020** | **00:00** | **X tempos** |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Estas aulas veem recuperar a(s) aula(s) em falta, por motivo de XXX.

|  |
| --- |
| **Atividade (s) a desenvolver:** |
|  |
|  |
|  |
|  |

Oliveira de Azeméis, XX de XXX de 20XX

O (A) Docente/Formador (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O (A) Diretor (a) de Turma/Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_