



JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA DEL PROFESORADO

FECHA DE ENTREGA			20__
-------------------------	--	--	------

PRIMER APELLIDO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEGUNDO APELLIDO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMBRE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº DNI

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FIRMA:

--

Le comunica su inasistencia al Centro el/los día/as y hora/s⁽¹⁾

	DÍA: / / 20__	DÍA: / / 20__	DÍA: / / 20__
	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD	ACTIVIDAD
1ª HORA			
2ª HORA			
3ª HORA			
RECREO			
4ª HORA			
5ª HORA			
6ª HORA			
Horario de tarde			

(1) Deben computarse tanto las horas lectivas como las complementarias.

Por los siguientes motivos:

--

Se adjunta justificante

SI