

JUSTIFICANTE DE FALTAS DEL ALUMNADO

La justificación debe presentarse en un plazo máximo de tres días

D. /D^a .:		Padre	Madre	Tutor Legal
Alumn@:		Curso:		Grupo:
Faltó los días:	DÍA/MES/AÑO	DÍA/MES/AÑO	DÍA/MES/AÑO	DÍA/MES/AÑO

Por los siguientes motivos:

MOTIVO	CÓDIGO	EA*	EF*	FF	DI	AP	ID	OJ
	MARCAR		Indisposición y enfermedad del alumn@	Enfermedad de un familiar	Fallecimiento de un familiar	Deberes inexcusables (citación, etc.)	Pruebas o entrevistas laborales	Imposibilidad desplazamiento al Centro

* Para su justificación serán válidos los escritos (volantes, citaciones,...) que emita la administración de la entidad médica a la que se haya acudido, sin necesidad de que sean solicitados al personal médico que atendió la consulta o visita, ni firmado por ellos.

Documentación que se adjunta:	

En Las Palmas de Gran Canaria a de de 20

Fdo.:

Justificación de faltas del alumn@ reseñado – Visto por el profesorado afectado

MATERIA	FECHA	COMENTARIO Y FIRMA DEL PROFESOR /A
	//___	FIRMA
	//___	FIRMA
	//___	FIRMA
	//___	FIRMA
	//___	FIRMA
	//___	FIRMA
	//___	FIRMA
	//___	FIRMA
TUTOR /A	_/_/___	FIRMA