

## JUSTIFICANTE DE FALTAS DEL ALUMNADO

**La justificación debe presentarse en un plazo máximo de tres días**

D. /D <sup>a</sup> .:							Padre	Madre	Tutor Legal	
Alumn@:							Curso:		Grupo:	
Faltó los días:	DÍA/MES/AÑO		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
	__/__/__	FIRMA
TUTOR /A	__/__/__	FIRMA