



**JUSTIFICACIÓN DE LA AUSENCIA/ RETRASO O SALIDA ANTICIPADA DEL ALUMNADO**

Nombre y apellidos:

---

Falta desde el \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ 202 hasta el \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ 202

Motivo:

---



---



---



---

Documentación que se aporta:

---



---



---

Si se **retrasa o se ausenta días sueltos**, rellenar el siguiente cuadro con el horario y número de horas:

| HORARIO        | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES |
|----------------|-------|--------|-----------|--------|---------|
| HORAS LECTIVAS |       |        |           |        |         |

En las Palmas de Gran Canaria a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 202\_

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

FDO.

**Subraya lo que proceda Madre/Padre o Tutor/a Legal**

**Nota:** Enviar al correo 35001426@gobiernodecanarias.org (**Formato PDF**)

Señalar en el **ASUNTO:** JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DEL ALUMNADO