

Consejería de Educación y Universidades

JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DEL ALUMNADO

A/A del tutor/a: _____
 D/D^a _____ padre, madre o tutor/a legal del
 alumno/a _____
 del curso _____ grupo _____ le justifica su inasistencia los días _____ del mes
 de _____

(Especificar fecha y marcar con una **X** lo que corresponda)

LUNES ____/____/201__		MARTES ____/____/201__		MIÉRCOLES ____/____/201__		JUEVES ____/____/201__		VIERNES ____/____/201__	
<input type="checkbox"/>	DÍA COMPLETO	<input type="checkbox"/>	DÍA COMPLETO	<input type="checkbox"/>	DÍA COMPLETO	<input type="checkbox"/>	DÍA COMPLETO	<input type="checkbox"/>	DÍA COMPLETO
<input type="checkbox"/>	HORAS SUELTAS	<input type="checkbox"/>	HORAS SUELTAS	<input type="checkbox"/>	HORAS SUELTAS	<input type="checkbox"/>	HORAS SUELTAS	<input type="checkbox"/>	HORAS SUELTAS
MATERIAS FALTADAS EN HORAS SUELTAS									

Motivo de la inasistencia:.....

NOTA: Debe acompañarse documento que acredite el motivo de la falta (asistencia a consulta médica, cumplimiento de un deber inexcusable...) o en su defecto, un breve informe firmado por el padre, madre o tutor/a legal encima de estas líneas.
 En _____ a _____ de _____ del 201__

Firmado: El padre, madre o tutor/a legal

A CUMPLIMENTAR POR EL TUTOR/A DEL GRUPO

El alumno/a: _____, del grupo _____ hizo entrega
 de la justificación de faltas correspondientes al/los
 día/s _____

Motivo de la inasistencia:

Aceptada provisionalmente la justificación de faltas con
 fecha _____

Firmado: El/la tutor/a

(Para enseñar al profesorado del grupo)