



GOBIERNO DE CANARIAS
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
I.E.S. YAIZA

Ctra. Mácher-Yaiza, s/n (Desvío Pto. Calero)
Telf.: 928 512 102/103 Fax: 928 513 610
35009218@gobiernodecanarias.org
35571-Yaiza de Lanzarote

**JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DEL
ALUMNADO
CURSO 20__/20__**

Sr/a profesor/a tutor/a: _____
D/D^a _____ padre/madre/tutor/ _____ tutora _____ del
alumno/a _____ del curso _____ grupo _____ comunica a usted su inasistencia en los
siguientes días del mes de _____

LUNES día ____		MARTES día ____		MIÉRCOLES día ____		JUEVES día ____		VIERNES día ____	
DIA COMPLETO		DIA COMPLETO		DIA COMPLETO		DIA COMPLETO		DIA COMPLETO	
MATERIAS FALTADAS EN HORAS SUELTAS									
ASIGNATURA	HO RA	ASIGNATURA	HO RA	ASIGNATURA	HO RA	ASIGNATURA	HO RA	ASIGNATURA	HO RA
	1 ^a		1 ^a		1 ^a		1 ^a		1 ^a
	2 ^a		2 ^a		2 ^a		2 ^a		2 ^a
	3 ^a		3 ^a		3 ^a		3 ^a		3 ^a
	4 ^a		4 ^a		4 ^a		4 ^a		4 ^a
	5 ^a		5 ^a		5 ^a		5 ^a		5 ^a
	6 ^a		6 ^a		6 ^a		6 ^a		6 ^a

Marcar DIA COMPLETO con una X si se ha ausentado el día entero, en caso contrario poner las asignaturas sueltas que ha faltado.

NOTA: Debe acompañarse documento que acredite el motivo de la falta (asistencia a consulta médica, cumplimiento de un deber inexcusable, etc. O en su defecto, un breve informe firmado por el padre, madre o tutor/a legal en el reverso de este documento)

_____ a _____ de _____ del 20__

Firmado: El padre, madre o tutor/a legal

A CUMPLIMENTAR POR EL TUTOR/A DEL GRUPO

El alumno/a: _____ Grupo: _____
Hizo entrega de la justificación de faltas correspondientes al/los día/s _____

Aceptada provisionalmente la justificación de faltas con fecha _____

El/la tutor/a

(Este comprobante se debe mostrar una vez firmado por el/la tutor/a al profesor de las materias que haya faltado)