



JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:

GRUPO:

Ha faltado a clase los días y horas siguientes:

	Fecha:.....	Fecha:.....	Fecha:.....
1ª	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:
2ª	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:
3ª	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:
4ª	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:
5ª	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:
6ª	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:

Por enfermedad

Por consulta médica

Otras causas (indicar)

Presento la siguiente documentación:

DNI del padre/madre/tutor:

Teléfonos:

Firma del padre/madre/tutor:

Santiago de la Ribera de de 2018

Se entregará al tutor para que justifique sus faltas cuando hayan firmado los profesores.

JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:

GRUPO:

Ha faltado a clase los días y horas siguientes:

	Fecha:.....	Fecha:.....	Fecha:.....
1ª	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:
2ª	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:
3ª	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:
4ª	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:
5ª	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:
6ª	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:	Materia:..... Firma profesor:

Por enfermedad

Por consulta médica

Otras causas (indicar)

Presento la siguiente documentación:

DNI del padre/madre/tutor:

Teléfonos:

Firma del padre/madre/tutor:

Santiago de la Ribera de de 2018

Se entregará al tutor para que justifique sus faltas cuando hayan firmado los profesores.