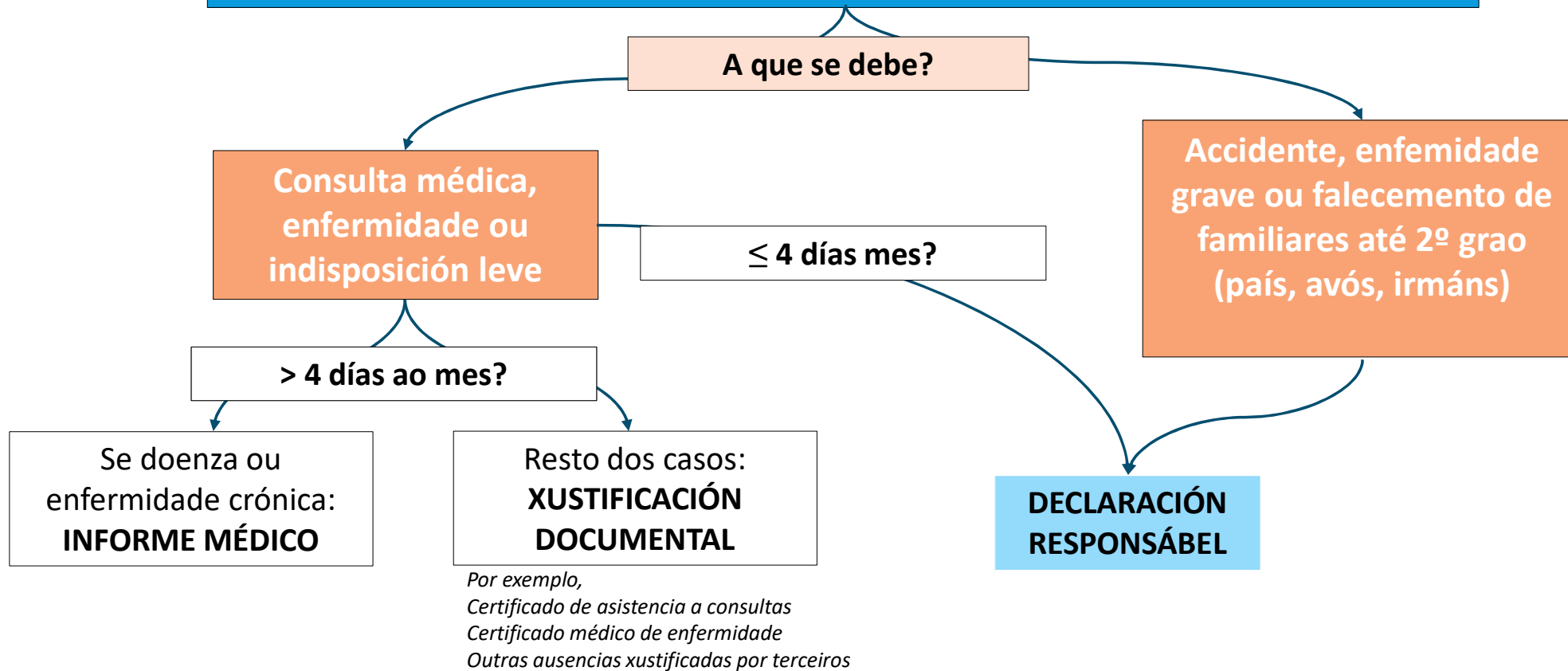
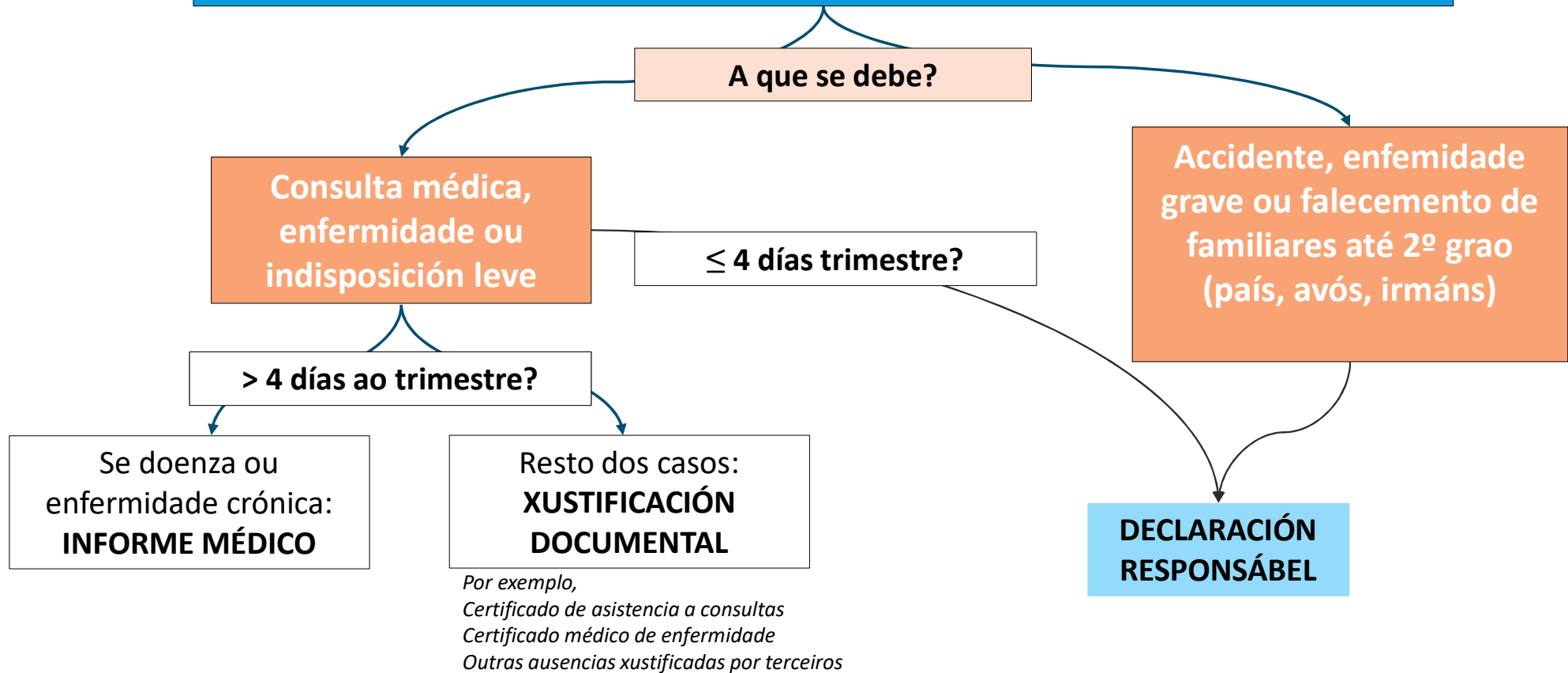


AUSENCIA DUN/HA ALUMNO/A ESO e FPB



MENORES DE IDADE: Asina nai, pai ou persoa titora ou gardadora legal
> IDADE: o propio alumnado

AUSENCIA DUN/HA ALUMNO/A BACH, CM, CS, ADULTOS



MENORES DE IDADE: Asina nai, pai ou persoa titora ou gardadora legal
> IDADE: o propio alumnado

**DECLARACIÓN RESPONSÁBEL SOBRE A FALTA DE ASISTENCIA Á CLASE**D./D^a. _____, co

DNI/NIE/pasaporte _____, como persoa responsábel do/a alumno/a _____

_____, de (curso, grupo, etapa) _____

SOLICITO

A xustificación da/s seguinte/s ausencia/s:

- Das ___:___ h. ás ___:___ h. do día ___/___/202
- Durante o día ___/___/202
- Desde o día ___/___/202__ ao día ___/___/202

Polos seguintes motivos:

- Accidente, enfermidade grave ou falecemento de familiares de até segundo grao: máximo de 4 días por suceso.
- Asistencia a consultas médicas, enfermidades e/ou indisposicións leves da alumna/o, até 4 días ao mes (ESO e FPB) ou 4 días ao trimestre (Bacharelato, FP CM e CS, Adultos).
- Enfermidades ou doenzas crónicas do alumno/a que impliquen faltas de asistencia de forma periódica) -achegar informe médico que acredite a circunstancia-.

En Cangas, a _____ de _____ de _____.

Asinado:

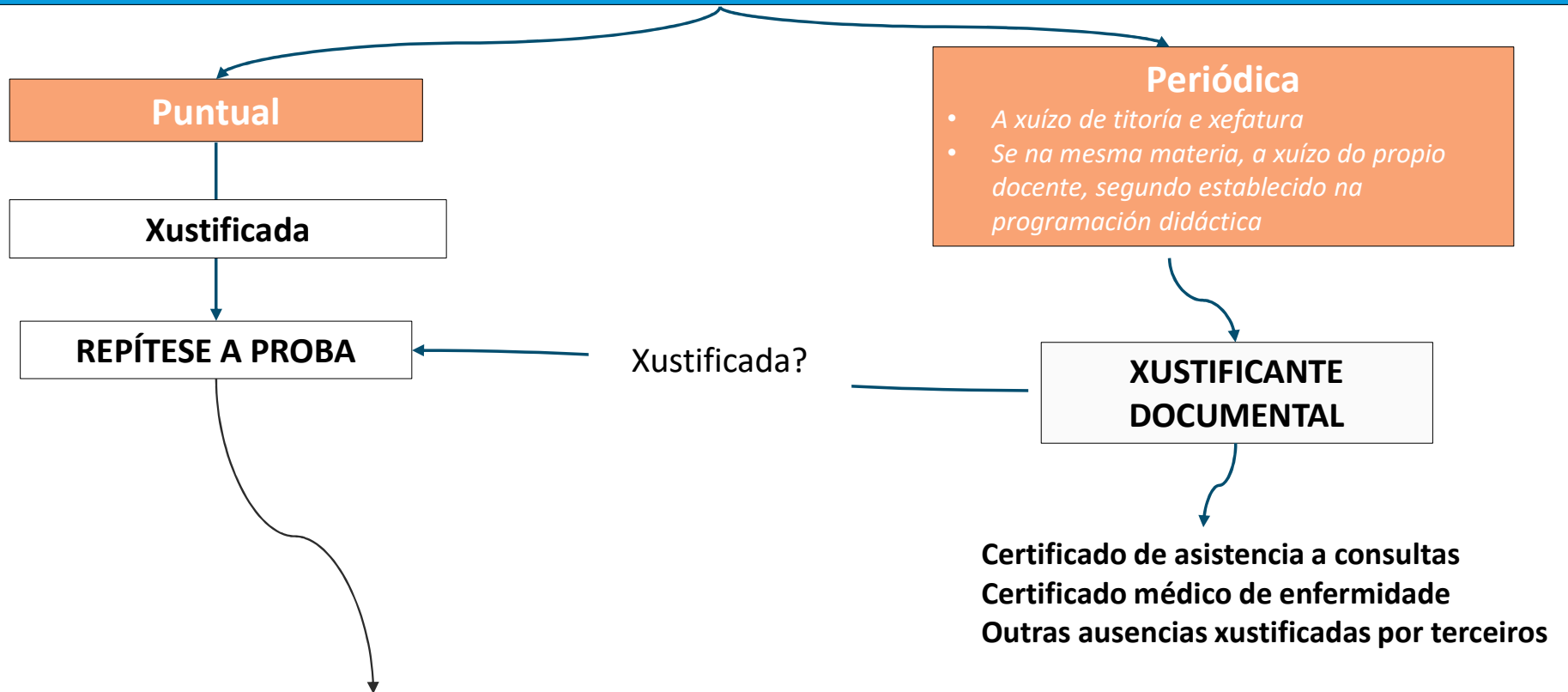
Nome e apelidos:

DNI:

Á atención de (persoa titora) _____

DECLARACIÓN RESPONSÁBEL**Preceptivo asinar e presentar
este documento fisicamente ou
por Abalar.**

AUSENCIA DUN/HA ALUMNO/A A UNHA PROBA AVALIABLE ESO E FP BÁSICA



Programacións didácticas: mecanismo de repetición das probas, ante ausencia xustificada do alumnado.

AUSENCIA DUN/HA ALUMNO/A A UNHA PROBA AVALIABLE BACHARELATO, FP CM e CS, ADULTOS

PRECISA XUSTIFICACIÓN DOCUMENTAL

REPÍTESE A PROBA

XUSTIFICANTE
DOCUMENTAL

Certificado de asistencia a consultas
Certificado médico de enfermidade
Outras ausencias xustificadas por terceiros

Programacións didácticas: mecanismo de repetición das probas, ante ausencia xustificada do alumnado.