D./Dna.: _____

Pai/Nai do alumno/a: _____

do Curso: _____Titor/a: _____

Comunica ao titor/a do grupo o motivo da falta do seu fillo nas horas e datas indicadas a continuación:

DATA DA FALTA: de _____ a _____

MATERIAS ÁS QUE SE FALTOU

hora/día	materia	sinatura do profesor/a

Motivo da falta (marcar cun ×):

☐	**Enfermidade**
☐	**Consulta médica**
☐	**Faltas de causa ineludible o forza maior (especificar):**

_____

DOCUMENTOS XUSTIFICATIVOS ADMITIDOS: informes médicos, volante de citas, xustificantes con sinatura e selo da entidade pertinente. GRAPALO A ESTA FOLLA.

Firma do responsable familiar	*Firma do titor/a*
DNI:	

ENTREGAR AO TITOR/A UNHA VEZ SE TEÑAN TODAS AS FIRMAS, máx. 3 DÍAS despois do regreso.