



XUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA E/OU PUNTUALIDADE DO ALUMNADO

Alumno/a:		Curso:	
------------------	--	---------------	--

D./D^a:		DNI:	
--------------------------	--	-------------	--

pai/nai/persoa titora legal ou gardadora do/a citado/a alumno/a SOLICITA A XUSTIFICACIÓN DAS SEGUINTE FALTAS DE

- ASISTENCIA PUNTUALIDADE

ocasionadas durante:

MES	DÍAS	HORAS (marcar cun X onde corresponda)							
		Toda a xornada	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a	6 ^a	7 ^a

polo/s seguinte/s motivo/s:

- Citación que implique un deber inescusable (xurídico ou similar). *
- Morte ou enfermidade grave dun familiar de primeiro ou segundo grao. *
- Tramitación de documentos oficiais. *
- Presentación a exames e probas oficiais ou similares. *
- Indisposición. (Máximo 2 días lectivos)
- Enfermidade. (Tempo de prescrición médica) *
- Cita ou revisión médica. (Tempo necesario para a consulta) *
- Outra causa (cal?): _____

*** Achegar documento ou xustificante oficial acreditativo**

Marín, a _____ de _____ de _____

Sinatura do pai/nai/persoa titora legal ou gardadora do/a alumno/a

ESTE XUSTIFICANTE DEBERÁ ENTREGARSE AO PROFESOR/A TITOR/A NO PRAZO MÁXIMO DE 3 DÍAS LECTIVOS DESDE A INCORPORACIÓN DO/A ALUMNO/A A CLASE



XUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA E/OU PUNTUALIDADE DO ALUMNADO

Alumno/a:		Curso:	
------------------	--	---------------	--

D./D^a:		DNI:	
--------------------------	--	-------------	--

pai/nai/persoa titora legal ou gardadora do/a citado/a alumno/a SOLICITA A XUSTIFICACIÓN DAS SEGUINTE FALTAS DE

- ASISTENCIA PUNTUALIDADE

ocasionadas durante:

MES	DÍAS	HORAS (marcar cun X onde corresponda)							
		Toda a xornada	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a	6 ^a	7 ^a

polo/s seguinte/s motivo/s:

- Citación que implique un deber inescusable (xurídico ou similar). *
- Morte ou enfermidade grave dun familiar de primeiro ou segundo grao. *
- Tramitación de documentos oficiais. *
- Presentación a exames e probas oficiais ou similares. *
- Indisposición. (Máximo 2 días lectivos)
- Enfermidade. (Tempo de prescrición médica) *
- Cita ou revisión médica. (Tempo necesario para a consulta) *
- Outra causa (cal?): _____

*** Achegar documento ou xustificante oficial acreditativo**

Marín, a _____ de _____ de _____

Sinatura do pai/nai/persoa titora legal ou gardadora do/a alumno/a

ESTE XUSTIFICANTE DEBERÁ ENTREGARSE AO PROFESOR/A TITOR/A NO PRAZO MÁXIMO DE 3 DÍAS LECTIVOS DESDE A INCORPORACIÓN DO/A ALUMNO/A A CLASE