



IMPRESO 7.2 XUSTIFICACIÓN DE FALTAS DO ALUMNADO CGTD

Don/Dona con D.N.I. ,
 do alumno/a
do curso e grupo , alega os seguintes motivos para xustificar as faltas de asistencia do seu fillo-a:

Data:

Hora	Luns	Martes	Mércores	Xoves	Venres
8:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8:50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9:40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10:45		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
11:35		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
12:40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:20	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
16:10	<input type="checkbox"/>				

- Enfermidade (achego documentación médica)
- Consulta médica (achego xustificante de asistencia á mesma)
- Motivos familiares (especificar)

- Outros motivos (especificar)

En Pontevedra, a de de

Asinado:

TITOR-A DO CURSO E GRUPO , I.E.S. SÁNCHEZ CANTÓN (CGTD)