



SOLICITUDE DE XUSTIFICACIÓN DE AUSENCIA IES VAL DO ASMA (Chantada)

Nome do alumno/a		Nivel (ESO/FPB/BACH)					Curso e grupo	
Nome e DNI da persoa que xustifica		Relación					Teléfono	
Días e horas que desexa xustificar (indicar o día/mes en número e riscar as horas da ausencia)								
	HORAS	LUNS	MARTES	MÉRCORES	XOVES	VENRES	MOTIVO (ESPECIFICAR CON CLARIDADE)	
1ª	8:45 - 9:35							
2ª	9:35 - 10:25							
2ª	10:25 - 11:15							
4ª	11:45 - 12:35							
5ª	12:35 - 13:25							
6ª	13:25 - 14:15							
7ª	15:05 - 15:55							
8ª	15:55 - 16:45							

*En caso de asistencia médica/oficial rógase adxunten xustificante da mesma.