

	JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA DEL ALUMNADO	
---	---	---

ALUMNADO¹:

D./D^a _____, con DNI _____, como padre/madre/tutor/a legal del alumno/a _____, ha faltado / faltará a las clases durante los siguientes períodos lectivos:

- Fecha(s) de la(s) ausencia(s): _____
- Períodos de las ausencias (marcar las horas en las que se ha faltado o se faltará):

(Hacer click o marcar con bolígrafo los períodos correspondientes)

SESIONES	1ª	2ª	3ª	R E C R E O	4ª	5ª	6ª	7ª
Lunes	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
Martes	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
Miércoles	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
Jueves	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐
Viernes	☐	☐	☐		☐	☐	☐	☐

MOTIVO DE LA AUSENCIA:

DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA QUE SE APORTA²:

En _____, a _____ de _____ de 20____.

Fdo.: _____
(nombre y apellidos del padre/madre/tutor/a)

Fdo.: _____
(nombre y apellidos del alumno/a)

¹ Independientemente de la tramitación a través de SIGAD, se debe presentar también el presente documento.

² En el caso de visitas médicas, se requiere el justificante de asistencia a la cita médica, el cual se solicita en la ventanilla de administración. Sólo será necesario el justificante médico cuando la pauta de tratamiento de la enfermedad suponga una afección a nivel académico de las materias.