

MD0603f01 - PROFESORADO: GESTIÓN DE LAS FALTAS

JUSTIFICANTE DE FALTA DIRIGIDO A LA JEFATURA DE ESTUDIOS**NOMBRE Y APELLIDOS:** _____**Jornada/s completa/s**

Desde ____ / ____ /20__ al ____ / ____ /20__

Jornada/s incompleta/s

Desde las ____, ____ h. de ____ / ____ /20__

a las ____, ____ h. de ____ / ____ /20__

☐ AUSENCIA☐ RETRASO**Por los motivos siguientes:**

- ☐ 1. Enfermedad o incapacidad transitoria.
- ☐ 2. Permiso concedido por la Dirección, que se adjunta,
de acuerdo con el Decreto 7/2008.

■ Horas lectivas de clase: _____

■ Otras horas lectivas: _____

■ Horas complementarias: _____

■ Horas complementarias de cómputo mensual:

Evaluación del día: _____

Clausuro del día: _____

CCP del día: _____

Consejo Escolar del día: _____

Reunión de Departamento del día: _____

Reunión de tutores del día: _____

Permiso de la Dirección

Por celebración de matrimonio o unión de hecho.	Art. 2
Por técnicas prenatales.	Art. 4
Por lactancia (excepto los supuestos de solicitud de sustitución del tiempo de lactancia por la ampliación del permiso maternal, en cuyo caso será competencia del Director Territorial de Educación). Requiere previo conocimiento por el centro educativo.	Art. 8
Por interrupción del embarazo.	Art. 10
Por permiso médico, educativo y asistencial. Especificar: _____	Art. 11
Por enfermedad grave o fallecimiento de un familiar.	Art. 12
Por pruebas selectivas y exámenes.	Art. 13
Por traslado de domicilio habitual.	Art. 14
Por deber inexcusable. Especificar: _____	Art. 15
Por funciones representativas y formación. Especificar: _____	Art. 16

Adjunto el/los siguiente/s documento/s y observaciones:

En Elche, a ____ de ____ de 20__

Firma del Profesor/a

Vº Bº (La Directora)