



## JUSTIFICACIÓ FALTES PROFESSORAT

Professor/a:

DNI / NRP:

DECLARA: Que els dies \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ no ha pogut impartir les següents hores:

☐ Tota la Jornada

☐ Jornada Parcial. De \_\_\_\_\_ hr a \_\_\_\_\_ hr.

Pels motius següents:

- ☐ Malaltia Comuna. (Cal aportat justificant mèdic a partir del segon dia)
- ☐ Permís mèdic, educatiu o assistencial. (Cal aportar justificant)
- ☐ Trasllat de domicili. (Cal aportar justificant).
- ☐ Assistència proves selectives i exàmens. Cal aportar justificant)
- ☐ Naixement, adopció, acolliment. (Cal aportar llibre de família o justificant metge)
- ☐ Mort o malaltia greu d'un familiar (Cal aportar justificant).
- ☐ Deure inexcusable. (Obligació pública o personal que gènere alguna responsabilitat civil, social o administrativa). (Cal aportar justificant)
- ☐ Funcions representatives. (Cal aportar justificant)
- ☐ Altres

Vist i Plau

Mislata, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Mariano Monzó del Olmo  
Director

Signat: