

JUSTIFICACIÓ FALTES PROFESSORAT

Professor/a:

DNI / NRP:

DECLARA: Que els dies _____ del mes de _____ de 20__ 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:

JUSTIFICANTE DE PRESENCIA EN EL CENTRO

Solicitado por D. Lorenzo González Gascón que según consta en
nuestra base de datos tenía una cita en este Centro a las horas del día de la
fecha.

En GETAFE, a las 12:05 horas del
viernes 30 de abril de 2010

Firma y sello del Centro

** Este documento ha sido emitido por la Unidad de Atención al Usuario del Centro y acredita la presencia en el mismo, pero no certifica que el usuario haya acudido efectivamente a la cita mencionada.*