



Ausencia de menos de 4 días

- DILIGENCIA SUSTITUTIVA DEL JUSTIFICANTE DE AUSENCIA -

Datos del interesado

Apellido 1º		Apellido 2º	
Nombre		DNI	

Datos de la ausencia

Fecha de inicio:		Hora de inicio:	
		(cuando sea distinta de su hora de salida)	
Fecha de reincorporación:		Hora de reincorporación:	
		(cuando sea distinta de su hora de entrada)	
Horas lectivas:		Horas complementarias:	
(sólo para personal docente)		(sólo para personal docente)	

DILIGENCIA para hacer constar que, en el procedimiento arriba indicado, el interesado exhibe documento acreditativo de dicha ausencia que esta Dirección considera adecuado y suficiente y que, por contener datos de salud objeto de especial protección, es devuelto al interesado.

En, a de de
EL DIRECTOR/A DEL,
(nombre del centro)

Fdo.:
(nombre y apellidos de quien firma)

Recibí (cumplimentar sólo en la copia que queda en el centro)
Fecha:
Fdo.: