



IES LUCES

JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA

Alumno/a mayor de edad		Curso - grupo	
------------------------	--	---------------	--

Mediante este documento pongo en conocimiento del tutor/a de mi ausencia a las clases correspondientes a los día(s) y hora(s) que constan en esta relación:

Día(s)	Hora(s)

- Su ausencia se debe a
- Problemas de salud / consultas médicas
 - Asistencia a competiciones deportivas
 - Participación en eventos culturales
 - Exámenes o pruebas
 - Asuntos familiares inexcusables
 - Otros motivos

Observaciones

En Lucas, a _____, de _____, de 20____.

Fdo.

Nota: Esta notificación debe ser entregada al tutor/a del grupo en el que cursa el alumno/a en el momento de su incorporación al Centro. Deberá acompañarse del correspondiente documento acreditativo.



JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA

Alumno/a		Curso - grupo	
----------	--	---------------	--

Padre / madre / tutor-a legal (Señálese lo que proceda)	
--	--

Mediante este documento pongo en conocimiento del tutor/a del alumno/a cuyo nombre figura en la parte superior, de la ausencia a las clases correspondientes a los día(s) y hora(s) que constan en esta relación:

Día(s)	Hora(s)

<p>Su ausencia se debe a</p> <table border="1"><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Problemas de salud / consultas médicas</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Asistencia a competiciones deportivas</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Participación en eventos culturales</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Exámenes o pruebas</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Asuntos familiares inexcusables</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td>Otros motivos</td></tr></table>	<input type="checkbox"/>	Problemas de salud / consultas médicas	<input type="checkbox"/>	Asistencia a competiciones deportivas	<input type="checkbox"/>	Participación en eventos culturales	<input type="checkbox"/>	Exámenes o pruebas	<input type="checkbox"/>	Asuntos familiares inexcusables	<input type="checkbox"/>	Otros motivos	<p>Observaciones</p> <table border="1"><tr><td></td></tr></table>	
<input type="checkbox"/>	Problemas de salud / consultas médicas													
<input type="checkbox"/>	Asistencia a competiciones deportivas													
<input type="checkbox"/>	Participación en eventos culturales													
<input type="checkbox"/>	Exámenes o pruebas													
<input type="checkbox"/>	Asuntos familiares inexcusables													
<input type="checkbox"/>	Otros motivos													

En Lucés, a _____, de _____, de 20____.

Padre, madre o tutor/a legal

Fdo.

Nota: Esta notificación debe ser entregada al tutor/a del grupo en el que cursa el alumno/a en el momento de su incorporación al Centro.