



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE CANDÁS

JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA

ALUMNO/A: _____

CURSO: _____ GRUPO: _____

D/Dña.: _____

como padre/madre/tutor-a legal , comunico y justifico la ausencia de mi hijo/a los día(s) y hora(s) que a continuación se relacionan:

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
☐ Día completo	☐ Día completo	☐ Día completo	☐ Día completo	☐ Día completo
☐ 1ª hora	☐ 1ª hora	☐ 1ª hora	☐ 1ª hora	☐ 1ª hora
☐ 2ª hora	☐ 2ª hora	☐ 2ª hora	☐ 2ª hora	☐ 2ª hora
☐ 3ª hora	☐ 3ª hora	☐ 3ª hora	☐ 3ª hora	☐ 3ª hora
☐ 4ª hora	☐ 4ª hora	☐ 4ª hora	☐ 4ª hora	☐ 4ª hora
☐ 5ª hora	☐ 5ª hora	☐ 5ª hora	☐ 5ª hora	☐ 5ª hora
☐ 6ª hora	☐ 6ª hora	☐ 6ª hora	☐ 6ª hora	☐ 6ª hora
☐ 7ª hora	☐ 7ª hora	☐ 7ª hora	☐ 7ª hora	☐ 7ª hora

Motivos de la ausencia:

	Enfermedad
	Consulta médica
	Otros motivos (Indicar cuáles):

Candás, a _____ de _____ de 202_____

Fdo.: _____

(Este documento debe ser firmado por el padre, madre o tutor-a legal del alumno/a menor de edad y se debe entregar al profesor/a tutor/a correspondiente)

RESGUARDO

El/la tutor/a del alumno/a _____ curso _____
grupo _____ ha recibido el justificante de faltas de asistencia con fecha _____

Fdo.: Tutor/a _____