



XUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA/PUNTUALIDADE

PAI / NAI / TITOR/A	
ALUMNO/A	
CURSO/GRUPO	

Comunica ao titor/a do grupo o motivo das faltas nas datas e horas indicadas a continuación:

DATA	HORA	MOTIVO
		ENFERMIDADE
		VISITA Ó MÉDICO OU ESPECIALISTA
		OUTRAS CAUSAS (especificar):

Achegando a documentación xustificativa necesaria que se detalla a continuación:

<input type="checkbox"/>	Parte médico
<input type="checkbox"/>	Xustificante de asistencia á consulta médica
<input type="checkbox"/>	Outro:

Cambados, _____ de _____ de _____

Asdo: _____

(PAI / NAI / TITOR/A)

