

**SOLICITUD DE JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA**

(Obligatorio adjuntar originales de los justificantes presentados con explicitación de fechas y horarios que se justifican)

**Datos del SOLICITANTE**

APELLIDOS:		NOMBRE:		DNI / NIE / PASAPORTE:	
DIRECCIÓN:			TELÉFONO:		
IDIOMA CURSADO:		CURSO/NIVEL:		PROFESOR del GRUPO:	

**Documentación justificativa adjuntada**

- documento acreditativo de incompatibilidad horaria por motivos laborales con constancia del horario y fechas objeto de inasistencia a clase, y donde se refleje la fecha de expedición, sello de empresa y firma de la persona competente.
- documento acreditativo de estar inscrito y de asistir en las fechas y horas relacionadas a cursos de formación objeto de inasistencia a clase, debidamente fechado, firmado y sellado por el organismo y/o empresa.
- Fotocopia carnet acreditativa de estar en paro (desempleados)
- [★] Justificante o certificado médico (explicitar horario y fecha)
- Libro de familia.
- Certificación de inscripción del nacimiento de hijo expedida por el Registro Civil.
- Resolución judicial o administrativa de adopción o acogimiento.
- Otros documentos acreditativos a valorar por el Consejo Escolar.

[★] Por contener datos de salud objeto de especial protección el interesado exhibirá dicha documentación acreditativa ante el Consejo Escolar para su valoración, siendo devuelta al interesado.

**Relación de fechas justificadas**

MES	FECHAS QUE JUSTIFICA	TOTAL Nº DÍAS
OCTUBRE		
NOVIEMBRE		
DICIEMBRE		
ENERO		
FEBRERO		
MARZO		
ABRIL		
MAYO		
TOTAL DÍAS DE CLASE QUE JUSTIFICA		

El abajo firmante **APORTA** los justificantes que están grapados a este impreso, **DECLARA** que son ciertos los datos consignados y **SOLICITA** le sean justificadas las faltas de asistencia arriba relacionadas.En Sabiñánigo, a  (día) de  (mes) de  (año)

FIRMA DEL INTERESADO

--