

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

--