

Justificación de Ausencias del Profesorado

DATOS PERSONALES

1. D.N.I.	2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre
5. N.R.P.			6. Teléfonos de contacto

DATOS PROFESIONALES

7. Centro de Destino		8. Localidad	
9. Provincia	10. Cuerpo		
11. Departamento		12. Materia	

CAUSA

13. Tipo (B,C,D,E,F)	14. Descripción	15. Se adjunta justificante
		SI NO

HORARIO (sólo para ausencias de 1 a 3 días)

16. Día y mes.	1ª	2ª	Recreo	3ª	4ª	Recreo	5ª	6ª	7ª	Lectivas	Complem.	Total horas

Para cada día de ausencia se marcarán todas las horas a las que no se asistió.

JUSTIFICA que, los días señalados, no pudo asistir a clase por las razones indicadas. Lo que comunica para su conocimiento y efectos oportunos.

En _____ a ____ de _____ de _____ .

Fdo. _____ .

Tipología de las causas de justificación de las faltas	
B	Nacimiento de un hijo, muerte o enfermedad grave de un familiar hasta el segundo grado (Art. 30.1.a. de la Ley de Medidas) Por traslado de domicilio, funciones sindicales, concurrencia a exámenes finales, lactancia y guarda legal (Art. 30.1.b, c, d, e, f de la Ley de Medidas)
C	Deber inexcusable de carácter público o personal (Art. 30.2 de la Ley de Medidas)
D	Visita médica
E	Baja por enfermedad de 1 a 3 días
F	Otros motivos

Sr./Sra. Director/a del Centro
