



XUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA E/OU PUNTUALIDADE*

ALUMNO OU ALUMNA

NOME E APELIDOS	CURSO	GRUPO
-----------------	-------	-------

D./Da.

NOME E APELIDOS	DNI
-----------------	-----

pai, nai ou titor/a legal, do alumno/a enriba citado, polo presente documento xustifica as faltas de asistencia e/ou de puntualidade que se indican a continuación:

1. Faltas de asistencia

Data	Nº horas	Motivo

2. Faltas de puntualidade

Data	Motivo

Arteixo, ____ de _____ de 20__

Asdo.: _____

Asdo.: _____

* Segundo se contempla na lexislación vixente, este xustificante so será válido se:

- Está debidamente cumplimentado e asinado.
- É entregado dentro dos cinco días lectivos seguintes á reincorporación do alumno/a.
- O motivo é por enfermidade ou asunto inexcusable.