



**DOC F16 XUSTIFICACIÓN DE FALTAS**

D./DNA. \_\_\_\_\_

PAI/NAI DO ALUMNO/A \_\_\_\_\_

DO CURSO \_\_\_\_\_

Xustifica a/s falta/s do/s día/s ás horas indicadas:

DÍA: \_\_\_\_\_ HORA/S \_\_\_\_\_

DÍA: \_\_\_\_\_ HORA/S \_\_\_\_\_

DÍA: \_\_\_\_\_ HORA/S \_\_\_\_\_

DÍA: \_\_\_\_\_ HORA/S \_\_\_\_\_

DEBIDO A (marcar cun X)

- Asistencia a consultas médicas, enfermidade e/ou indisposición leve do alumno/a
- Accidente, enfermidade grave ou falecemento de familiares de ata segundo grao: máximo 4 días por suceso.

Gondomar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

Asdo.:

\_\_\_\_\_