

**Dirección Xeral de Educación, Universidade e Formación Profesional  
CMUS/CDAN DO SISTEMA EDUCATIVO DE GALICIA****XUSTIFICACIÓN DE FALTAS DO ALUMNADO**

D/Dna \_\_\_\_\_

Pai, nai ou titor/a legal do alumno/a \_\_\_\_\_

Especialidade de \_\_\_\_\_

Curso \_\_\_\_\_

Grao \_\_\_\_\_

Xustifica ao profesor/a titor/a a falta de asistencia do/a seu/súa fillo/a o/os día/días

--

ás seguintes clases:

Materia	Horario da clase	Profesor/a

**Motivo da falta:**

Indisposición leve	Enfermidade	Intervención cirúrxica	Outros motivos
Observacións			

(A petición do titor, xuntarase a documentación que respalde dita xustificación)

Teléfono e horario de contacto \_\_\_\_\_

Sinatura do/a Pai/Nai Titor/a \_\_\_\_\_

Vigo, de de 20

O Profesor/a D/Dna

Acepta a xustificación da falta

Non acepta a xustificación da falta