



**Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación
 Educativa
 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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 fal