**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** |
|  | |  |  |  |
| 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