

JUSTIFICACION DE FALTAS DE ASISTENCIA

Datos personales del alumno/a:

Apellidos:	Nombre:
------------	---------

Enseñanzas:

Idioma:	
Nivel:	
Curso:	Horario:

SOLICITA, le sean **JUSTIFICADAS** sus faltas de asistencia a clase motivadas por la siguiente **CAUSA** redactar con claridad):

.....

.....

DOCUMENTACION que aporta para justificar la causa alegada: (ver al dorso documentos justificativos de la causa alegada).

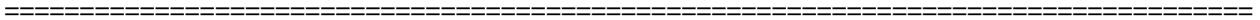
-

-

Fecha:

Firma

(Ejemplar para el Centro)



JUSTIFICACION DE FALTAS DE ASISTENCIA

Datos personales del alumno/a:

Apellidos:	Nombre:
------------	---------

Enseñanzas:

Idioma:	
Nivel:	
Curso:	Horario:

SOLICITA, le sean **JUSTIFICADAS** sus faltas de asistencia a clase motivadas por la siguiente **CAUSA** redactar con claridad):

.....

.....

DOCUMENTACION que aporta para justificar la causa alegada: (ver al dorso documentos justificativos de la causa alegada).

-

-

Fecha:

Firma

(Ejemplar para el interesado)

Documentos justificativos de las causas que se alegan:

- Si es su caso, **RESGUARDO** sellado y fechado por la Oficina de la Escuela, de haber presentado la correspondiente solicitud de cambio de horario.
- **TRABAJO** : Certificado sellado y fechado por la empresa, donde quede constancia expresa de la banda horaria laboral y/o de las fechas objeto de la incompatibilidad.
- **ESTUDIOS** : Certificado del Director o el Secretario del Centro donde realiza los estudios, con indicación del horario lectivo del alumno/a, incompatible con el de la Escuela.
- **ENFERMEDAD**: Certificado médico, en el que quede reflejada la incompatibilidad horaria de las pruebas médicas, consultas, ejercicios de rehabilitación etc. y el horario asignado en la Escuela. En los casos de enfermedad, solo se admiten certificados médicos, cuando la imposibilidad de acudir a la Escuela, afecte a un período no inferior a cuatro semanas. En este último supuesto no es necesario la solicitud de cambio de horario.

Documentos justificativos de las causas que se alegan:

- Si es su caso, **RESGUARDO** sellado y fechado por la Oficina de la Escuela, de haber presentado la correspondiente solicitud de cambio de horario.
- **TRABAJO** : Certificado sellado y fechado por la empresa, donde quede constancia expresa de la banda horaria laboral y/o de las fechas objeto de la incompatibilidad.
- **ESTUDIOS** : Certificado del Director o el Secretario del Centro donde realiza los estudios, con indicación del horario lectivo del alumno/a, incompatible con el de la Escuela.
- **ENFERMEDAD**: Certificado médico, en el que quede reflejada la incompatibilidad horaria de las pruebas médicas, consultas, ejercicios de rehabilitación etc. y el horario asignado en la Escuela. En los casos de enfermedad, solo se admiten certificados médicos, cuando la imposibilidad de acudir a la Escuela, afecte a un período no inferior a cuatro semanas. En este último supuesto no es necesario la solicitud de cambio de horario.