

JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA

Padre/Madre o tutor legal	
Alumno/a	
Ciclo formativo/F.P. básica	
Día/Hora/Mes	
Modulo profesionales afectados por la ausencia	
Adjunta justificante	SI___ NO___

MOTIVO DE LA FALTA DE ASISTENCIA

--

Santo Domingo de la Calzada, a _____ de _____, de 202__

(ENTREGAR AL PROFESOR TUTOR)