Región de Murcia
Consejería de Educación y Formación Profesional
UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro

IES Ginés Pérez Chirinos
Av. Dr. Robles, 1
30400 Caravaca de la Cruz
Tel. (+34) 968707621
Web: www.ieschirinos.com
Email: 30001308@murciaeduca.es

BILINGÜES SECUNDARIA REGIÓN DE MURCIA
CENTRO PERTENECIENTE A LA RED DE CENTROS DE EXCELENCIA Región de Murcia

JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA DEL ALUMNADO

El alumno / La alumna: _____,

del grupo: _____, no ha podido asistir a clase

el día / los días: _____ del mes de _____ de 20___ por:

- ❑ Encontrarse enfermo
- ❑ Visita médica
- ❑ Otras causas (especificar): _____

_____

_____

En Caravaca de la Cruz, a ___ de _____20___.

MENOR DE EDAD	D.ª/D.:_____, DNI nº _____, madre/tutor legal. Firma:	En caso de una sola firma: **DECLARACIÓN RESPONSABLE** del firmante de que el otro progenitor/tutor está informado y de acuerdo con el motivo de la falta. **Firma**:
	D./Dª.: _____, DNI nº _____, padre/tutor legal. Firma:	
MAYOR DE EDAD	Firma del alumno/a (solo mayores de edad)	

Región de Murcia
Consejería de Educación y Formación Profesional
UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro

IES Ginés Pérez Chirinos
Av. Dr. Robles, 1
30400 Caravaca de la Cruz
Tel. (+34) 968707621
Web: www.ieschirinos.com
Email: 30001308@murciaeduca.es

BILINGÜES SECUNDARIA REGIÓN DE MURCIA
CENTRO PERTENECIENTE A LA RED DE CENTROS DE EXCELENCIA Región de Murcia

JUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA DEL ALUMNADO

El alumno / La alumna: _____,

del grupo: _____, no ha podido asistir a clase

el día / los días: _____ del mes de _____ de 20___ por:

- ❑ Encontrarse enfermo
- ❑ Visita médica
- ❑ Otras causas (especificar): _____

_____

_____

En Caravaca de la Cruz, a ___ de _____20___.

MENOR DE EDAD	D.ª/D.:_____, DNI nº _____, madre/tutor legal. Firma:	En caso de una sola firma: **DECLARACIÓN RESPONSABLE** del firmante de que el otro progenitor/tutor está informado y de acuerdo con el motivo de la falta. **Firma**:
	D./Dª.: _____, DNI nº _____, padre/tutor legal. Firma:	
MAYOR DE EDAD	Firma del alumno/a (solo mayores de edad)	

RC-15-16 Justificantes de faltas del alumnado v2509

El alumno/a debe presentar el justificante a todos los profesores/as de las clases a las que haya faltado.

Firma de los profesores/as:

Materia, fecha y firma:	Materia, fecha y firma:	Materia, fecha y firma:	Materia, fecha y firma:
Materia, fecha y firma:	Materia, fecha y firma:	Materia, fecha y firma:	Materia, fecha y firma:
Materia, fecha y firma:	Materia, fecha y firma:	Materia, fecha y firma:	Materia, fecha y firma:

Una vez firmado, el alumno/a entregará este justificante al tutor/a para su custodia.

Región de Murcia
Consejería de Educación y Formación Profesional
UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro

IES Ginés Pérez Chirinos
Av. Dr. Robles, 1
30400 Caravaca de la Cruz
Tel. (+34) 968707621
Web: www.ieschirinos.com
Email: 30001308@murciaeduca.es

BILINGÜES SECUNDARIA REGIÓN DE MURCIA
CENTRO PERTENECIENTE A LA RED DE CENTROS DE EXCELENCIA Región de Murcia

El alumno/a debe presentar el justificante a todos los profesores/as de las clases a las que haya faltado.

Firma de los profesores/as:

Materia, fecha y firma:	Materia, fecha y firma:	Materia, fecha y firma:	Materia, fecha y firma:
Materia, fecha y firma:	Materia, fecha y firma:	Materia, fecha y firma:	Materia, fecha y firma:
Materia, fecha y firma:	Materia, fecha y firma:	Materia, fecha y firma:	Materia, fecha y firma:

Una vez firmado, el alumno/a entregará este justificante al tutor/a para su custodia.