



IES CASAS NUEVAS

JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DEL ALUMNADO

APELLIDOS	NOMBRE	TUTORÍA

AUSENCIA

FECHA	DÍA DE LA SEMANA (REDONDEA LO QUE PROCEDA)	DÍA COMPLETO (SI / NO)	Nº DE HORAS
	L M X J V		

MOTIVO: _____

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA: _____

<p>Fecha de la justificación</p> <p>____/____/____</p> <p>El padre/madre</p> <p>Fdo:</p>
--

<p>Fecha recibido por el TUTOR/A:</p> <p>____/____/____</p>
--



IES CASAS NUEVAS

JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DEL ALUMNADO

APELLIDOS	NOMBRE	TUTORÍA

AUSENCIA

FECHA	DÍA DE LA SEMANA (REDONDEA LO QUE PROCEDA)	DÍA COMPLETO (SI / NO)	Nº DE HORAS
	L M X J V		

MOTIVO: _____

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA: _____

<p>Fecha de la justificación</p> <p>____/____/____</p> <p>El padre/madre</p> <p>Fdo:</p>
--

<p>Fecha recibido por el TUTOR/A:</p> <p>____/____/____</p>
--



E. S. CASAS NUEVAS
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
GOBIERNO DE CANARIAS

I. E. S. CASAS NUEVAS

C/Tenerife, s/n - 35200 Telde - Las Palmas

Tel.: 928 130070 / 48 - Fax: 928 130072

Correo electrónico: 35009346@correo.rcanaria.es