

Consejería de Educación

Delegación Provincial
Avd. Miguel Primo de Rivera nº2
1001 Cáceres
Teléfono 927001312



GOBIERNO DE EXTREMADURA
Consejería de Educación y Cultura

JUSTIFICANTE DE FALTAS Y PERMISOS-MODELO F1

DATOS DEL PROFESOR/A

CENTRO: _____

LOCALIDAD: _____

D./D^a: _____

D.N.I.: _____ N.R.P.: _____

FUNCIÓN EN EL CENTRO: _____

DATOS DE LA FALTA

FECHA/S DE AUSENCIA/S _____

MOTIVOS (marcar)

- ☐ Enfermedad de 1 a 3 días
- ☐ Visita médica
- ☐ Baja por enfermedad
- ☐ Permiso por accidente o enfermedad grave y hosp. familiar
- ☐ Permiso por fallecimiento de familiar
- ☐ Permiso por deber inexcusable de carácter público o personal
- ☐ Otros(Especificar): _____

En Montehermoso a ____ de _____ de 201__

Fdo _____

VºBº

EL DIRECTOR DEL CENTRO

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

ILMA. SRA. DELEGADA PROVINCIAL DE EDUCACIÓN EN CÁCERES

FALTAS Y GUARDIAS DEL PROFESORADO

Revisión
03

28 de marzo de
2012

206001