



JUSTIFICANTE DE FALTA

D/D^a _____

Profesor/a de _____ de este centro JUSTIFICA que DURANTE
 LOS DÍAS _____ DEL MES DE _____ NO HA PODIDO

- Impartir ____ horas lectivas
- Asistir a ____ horas complementarias de horario individual.
- Asistir al claustro.
- Asistir a la CCP.
- Asistir a _____ sesiones de evaluación.

Por el motivo señalado:

Tipo de Justificación	Causa (Decreto 95/2006, Resolución del 14 de febrero de 2007 de la D.G.T.)
A	<ul style="list-style-type: none"> • Licencia por enfermedad. • Licencia por matrimonio. • Licencia por embarazo. • Licencia por estudios. • Licencia por asuntos propios.
B	<ul style="list-style-type: none"> • Nacimiento de un hijo. • Muerte o enfermedad grave de un familiar de grado. • Traslado de domicilio (Sin cambio de residencia). • Funciones sindicales. • Concurrencia a exámenes finales.
C	<ul style="list-style-type: none"> • Deber inexcusable de carácter público o personal (Explicar y documentar)
D	<ul style="list-style-type: none"> • Visita médica.
E	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad de 1 a 3 días.
F	<ul style="list-style-type: none"> • Otros motivos:

Justificada conforme a la normativa vigente.

La Directora

Mérida, a _____ de _____ de 202_

El/la interesado/a

Fdo. _____

ACOMPaña DOCUMENTO JUSTIFICANTE	• SI
	• NO