



Gobierno de Canarias

Consejería de Educación y Universidades
Dirección Territorial de Educación de S.C. de Tenerife

38011601 I.E.S. Puntagorda



JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA

Nombre y apellidos del alumno: _____

Curso: _____ Grupo: _____ Número: _____

Fecha _____ Hora: 1^a, 2^a, 3^a, 4^a, 5^a, 6^a *(Marcar lo que corresponda)

Toda la mañana.

Motivos: _____

Nombre del padre, madre o tutor legal _____

Firma del alumno/a

Firma del padre/madre/tutor legal

C/ La Paz, 4. Puntagorda. CP. 38789. Tfno: 922493154. Fax: 922493465

38011601@gobiernodecanarias.org Web: www.iespuntagorda.com



Gobierno de Canarias

Consejería de Educación y Universidades
Dirección Territorial de Educación de S.C. de Tenerife

38011601 I.E.S. Puntagorda



JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA

Nombre y apellidos del alumno: _____

Curso: _____ Grupo: _____ Número: _____

Fecha _____ Hora: 1^a, 2^a, 3^a, 4^a, 5^a, 6^a *(Marcar lo que corresponda)

Toda la mañana.

Motivos: _____

Nombre del padre, madre o tutor legal _____

Firma del alumno/a

Firma del padre/madre/tutor legal