

# JUSTIFICANTE DE AUSENCIA/RETRASO



INSTITUTO DE  
EDUCACIÓN  
SECUNDARIA  
TRINIDAD ARROYO  
PALENCIA

ALUMNO/A

**JUSTIFICANTE DE AUSENCIA O RETRASO**

CURSO

D/Dña. \_\_\_\_\_, como padre, madre o tutor legal del/la alumno/a cuyos datos figuran arriba HAGO CONSTAR que la/las falta/s de asistencia o el/los retraso/s correspondientes al/los día/s y a la/s hora/s que se marcan en el recuadro, ha/n sido motivado/s por las siguientes causas (**indicar el número de horas justificadas: \_\_\_\_ horas**).

MES		HORAS DE CLASE						
DÍA	FECHA	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	7ª
Lunes								
Martes								
Miércoles								
Jueves								
Viernes								

---

---

---

---

---

---

---

---

**NOTA:** el alumno depositará este justificante en el buzón correspondiente en el plazo máximo de **dos días** desde su reincorporación. Los justificantes que se entreguen fuera de este plazo no serán admitidos y las faltas computarán como injustificadas.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_



INSTITUTO DE  
EDUCACIÓN  
SECUNDARIA  
TRINIDAD ARROYO  
PALENCIA

ALUMNO/A

**JUSTIFICANTE DE AUSENCIA O RETRASO**

CURSO

D/Dña. \_\_\_\_\_, como padre, madre o tutor legal del/la alumno/a cuyos datos figuran arriba HAGO CONSTAR que la/las falta/s de asistencia o el/los retraso/s correspondientes al/los día/s y a la/s hora/s que se marcan en el recuadro, ha/n sido motivado/s por las siguientes causas (**indicar el número de horas justificadas: \_\_\_\_ horas**).

MES		HORAS DE CLASE						
DÍA	FECHA	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	7ª
Lunes								
Martes								
Miércoles								
Jueves								
Viernes								

---

---

---

---

---

---

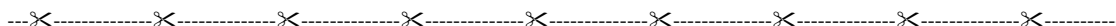
---

---

**NOTA:** el alumno depositará este justificante en el buzón correspondiente en el plazo máximo de **dos días** desde su reincorporación. Los justificantes que se entreguen fuera de este plazo no serán admitidos y las faltas computarán como injustificadas.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_



INSTITUTO DE  
EDUCACIÓN  
SECUNDARIA  
TRINIDAD ARROYO  
PALENCIA

ALUMNO/A

**JUSTIFICANTE DE AUSENCIA O RETRASO**

CURSO

D/Dña. \_\_\_\_\_, como padre, madre o tutor legal del/la alumno/a cuyos datos figuran arriba HAGO CONSTAR que la/las falta/s de asistencia o el/los retraso/s correspondientes al/los día/s y a la/s hora/s que se marcan en el recuadro, ha/n sido motivado/s por las siguientes causas (**indicar el número de horas justificadas: \_\_\_\_ horas**).

MES		HORAS DE CLASE						
DÍA	FECHA	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	7ª
Lunes								
Martes								
Miércoles								
Jueves								
Viernes								

---

---

---

---

---

---

---

---

**NOTA:** el alumno depositará este justificante en el buzón correspondiente en el plazo máximo de **dos días** desde su reincorporación. Los justificantes que se entreguen fuera de este plazo no serán admitidos y las faltas computarán como injustificadas.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_