



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA TRINIDAD ARROYO PALENCIA

ALUMNO

**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 retrasos correspondientes al/los días y a las horas 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								

---

---

---

---

---

---

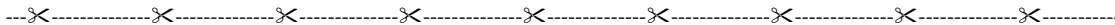
---

---

**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 201\_\_.

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



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA TRINIDAD ARROYO PALENCIA

ALUMNO

**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 retrasos correspondientes al/los días y a las horas 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								

---

---

---

---

---

---

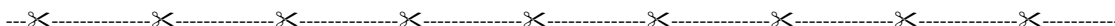
---

---

**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 201\_\_.

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



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA TRINIDAD ARROYO PALENCIA

ALUMNO

**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 retrasos correspondientes al/los días y a las horas 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 201\_\_.

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