

**JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIAS O RETRASOS DEL PROFESORADO****DATOS DEL SOLICITANTE**

| | | |
|--------|--------------|--------|
| DNI | APELLIDOS | NOMBRE |
| | | |
| CUERPO | ESPECIALIDAD | |

DATOS DEL CENTRO

| | | | | | |
|-----------|---------------------------------|--------|---------------------|------------------|-----------|
| CODIGO | 35014640 | NOMBRE | CIFP CRUZ DE PIEDRA | | |
| DIRECCIÓN | Carretera General del Norte, 40 | | LOCALIDAD | LAS PALMAS DE GC | |
| PROVINCIA | LAS PALMAS | CP | 35013 | TELÉFONO | 928252969 |

DATOS DE LA FALTA QUE SOLICITA SEA JUSTIFICADA

MOTIVOS:

FECHA Y HORAS DE LA FALTA DE ASISTENCIA

| DÍAS | HORAS LECTIVAS | HORAS COMPLEMENTARIAS |
|------|----------------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**OBSERVACIONES**

En Las Palmas de Gran Canaria, _____

Vº Bº
EL/LA DIRECTOR/A- JEFE/A DE ESTUDIOSFIRMA
(Interesad@)

A/A DIRECTOR/A DEL CENTRO