



Gobierno de Canarias

Consejería de Educación,
Universidades,
Dirección Territorial de Educación
de Santa Cruz de Tenerife



JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA A CLASES (para todo el alumnado)

| | |
|--|---|
| Sr. Tutor: | |
| Yo, | , con DNI número: |
| alumno/a de | curso de grupo |
| Pongo en su conocimiento que el día y la hora que se señala en la parte inferior del presente escrito, falté a mis obligaciones escolares por el motivo siguiente: | |
| | |
| | |
| Por todo lo expuesto anteriormente: | |
| SOLICITO: Tenga en cuenta la razón manifestada anteriormente para la justificación de la falta que se detalla a continuación: | |
| DÍA QUE SE PRODUJO LA AUSENCIA O FALTA : | |
| Horas de ausencia: | |
| 1ª _____ | Firma del alumno mayor de edad |
| 2ª _____ | |
| 3ª _____ | |
| 4ª _____ | Firma del padre/madre/tutor legal (alumnos menores de edad) |
| 5ª _____ | |
| 6ª _____ | |
| Granadilla de Abona, _____ de _____ de 20____ | |
| <p>Nota: Esta justificación debe ser entregada al tutor, acompañada de la fotocopia del DNI de la persona firmante.</p> | |