

DECLARACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA DEL PROFESORADO

PROFESOR O PROFESORA: _____

DIA DE LA SEMANA	DIA	MES	Nº horas lectivas	Nº horas completarías

- ☐ A00 Licencia por enfermedad
☐ A00 Licencia por Matrimonio
☐ A00 Licencia por embarazo
☐ A00 Licencia por estudios
☐ A00 Licencia por asuntos propios
☐ A01 Por nacimiento de hijo/a
☐ A02 Por fallecimiento de familiar en primer grado o de pariente hasta el segundo grado
☐ A03 Por enfermedad grave o intervención quirúrgica del cónyuge o persona con la que conviva maritalmente, hijos, padres y hermanos
☐ A04 Por traslado de domicilio
☐ A05 Para concurrir a exámenes finales y demás pruebas definitivas de aptitud y evaluación en Centros Oficiales, durante los días de su celebración.
☐ A06 Para el cumplimiento de un deber inexcusable de carácter público o personal (el tiempo indispensable)
☐ C01 Para recibir atención médica. Baja por enfermedad.
☐ C02 Visita médica.
☐ C03 Boda de cualquier pariente hasta tercer grado de consanguinidad o segundo de afinidad
☐ C03 Por divorcio, separación legal o nulidad
☐ C03 Permiso por situaciones críticas por causas muy graves, debidamente justificadas.
☐ Por causa debidamente justificada.
Otros _____

La justificación de la falta se hace mediante

☐ **Baja**

☐ **Certificado médico**

Fecha de entrega:

Firma del profesor o profesora

VºBº El/La Directora/a

Fdo.

Fdo.: