



XUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA

Don / Dona _____ pai / nai / titor /-a (risque o que non proceda) de _____ alumno do curso _____ informa ó titor que o devandito alumno non asistiu ou asistirá o/s día/s _____ as seguintes horas _____ baixo o meu consentimento, debido as seguintes causas:

- Enfermidade no seu domicilio
- Consulta médica
- Motivos familiares
- Outros: _____

_____, a _____ de _____ de 20____

Sinatura: _____

Á atención de Don / Dona _____, titor /-a do alumno