

PARTE DE JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIA DEL PROFESORADO

DATOS DEL SOLICITANTE		
Nombre y Apellidos		N.I.F.
Cuerpo	Materia / Asignatura	Departamento

JORNADAS O SESIONES DE AUSENCIA DEL PROFESORADO	
Primer día de ausencia (dd/mm/aa):	Último día de ausencia (dd/mm/aa):
(Si la ausencia es de un único día, el primer día y el último serán el mismo.)	
Jornada completa: SI	NO
En caso de no ser jornada completa, indicar:	
Sesión de inicio de la ausencia:	Sesión de incorporación al centro:
Si la ausencia no se produce en jornada de mañana, indicar tipo:	
OBSERVACIONES	

MOTIVO DE LA AUSENCIA

DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA	
Visita médica del profesorado	Documento acreditativo de la consulta médica o de la clínica, donde se hará constar que el facultativo no pasa consulta en horario de tarde. Declaración personal por visita médica, según modelo del Centro.
Acompañamiento visita médica de un familiar	Documento de solicitud de licencias y permisos (P14), previo al acompañamiento. Documento de la clínica donde se haga constar la identidad del acompañante. Fotocopia del libro de familia. • En caso de no disponer del documento de la clínica: Declaración personal por acompañar a un familiar a visita médica, según modelo del Centro.

En Abanilla, a de de 20

El/la solicitante

Fdo.: