



Región de Murcia
Consejería de Educación



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



I. E. S. "PROFESOR PEDRO A. RUIZ RIQUELME"

C/ Reyes Católicos s/n
30640 – Abanilla (Murcia)
Tlf.: 968.680.524
E-mail: 30011880@murciaeduca.es
www.iesabanilla.es

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	<p>Documento acreditativo de la consulta médica o de la clínica, donde se hará constar que el facultativo no pasa consulta en horario de tarde.</p> <p>Declaración personal por visita médica, según modelo del Centro.</p>
Acompañamiento visita médica de un familiar	<p>Documento de solicitud de licencias y permisos (P14), previo al acompañamiento.</p> <p>Documento de la clínica donde se haga constar la identidad del acompañante.</p> <p>Fotocopia del libro de familia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • En caso de no disponer del documento de la clínica: <p>Declaración personal por acompañar a un familiar a visita médica, según modelo del Centro.</p>

En Abanilla, a de de 20

El/la solicitante

Fdo.: