

Sr/Sra. tutor/a:

Como padre/madre/tutor /a del alumno/a \_\_\_\_\_ del curso/grupo \_\_\_\_\_, les informo que el motivo de su falta a clase los días \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_ ha sido \_\_\_\_\_

\* Acreditación documental que se adjunta \_\_\_\_\_

Y para que conste, lo firmo en \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

FIRMA:

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ Tfno. de contacto \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(El padre/la madre/tutor/a del alumno)

NOMBRE Y FIRMA DE LOS PROFESORES A CUYAS CLASES HA FALTADO y CONSIDERACIÓN DE CADA PROFESOR SOBRE LA JUSTIFICACIÓN		
Enterado el profesor [ <i>nombre y apellidos</i> ]	En caso de <b>NO</b> , argumentar brevemente	Firma
Prof. _____	Considera justificada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Prof. _____	Considera justificada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Prof. _____	Considera justificada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Prof. _____	Considera justificada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Prof. _____	Considera justificada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Prof. _____	Considera justificada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Prof. _____	Considera justificada SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

TUTOR/A	Firma
_____	
	<b><u>Consideración del tutor/a</u></b>
	Fecha