

XUSTIFICACIÓN DE FALTA

1	Datos persoais				
	Apelidos				
	Nome				
	NIF				
	Corpo				
	Grupo				
	Relación xurídica				
	Centro de destino	IES Lamas de Abade – Santiago de Compostela			
	Xornada				
2	Permiso solicitado				
	Día solicitado				
	Hora inicio		Hora fin		Nº de sesións
	Motivo da falta				
3	Documentación que se achega				
4	Observacións				

Santiago de Compostela,

Asinado,