



MODELO XUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA

CURSO 20__/20__

DATOS DO ALUMNO

Primeiro apelido	Segundo apelido	Nome
DNI	Enderezo (Rúa, Praza e nº)	
Localidade	C.P.	Teléfono

DATOS DO TITOR OU REPRESENTANTE LEGAL (só alumnos menores de idade)

Apelidos e nome	DNI
-----------------	-----

DÍAS E XUSTIFICACIÓN DAS FALTAS DE ASISTENCIA (compre achegar documento xustificativo no caso de ser necesario)

--

Pontevedra, _____ de _____ de _____

Alumno/a ou representante legal