

**JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DEL PROFESORADO**

Sra. DIRECTORA DEL CENTRO IES ISABEL DE ESPAÑA:

D. /Dña.: \_\_\_\_\_

Con DNI: \_\_\_\_\_, profesor/ra del Departamento de.....

Solicita le sea justificada su inasistencia al centro

todas las horas,  desde las.....hasta las..... horas, un total de..... horas lectivas y de.....horas complementarias del día/de los días..... del mes de..... de.....

debido a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

O por:

Acompañar a consultas, tratamientos y exploraciones de tipo médico al cónyuge o pareja de hecho del empleado público, sus hijos menores de edad o mayores cuando lo exija el tratamiento y a las personas mayores o discapacitadas a su cargo que no puedan valerse por sí mismas por razón de edad o enfermedad, **sin que exista otro familiar directo** que tenga disponibilidad para hacerlo.

En Las Palmas de Gran Canaria, a..... de.....de 201...

Firma