



ENSEÑANZAS COFINANCIADAS  
POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO



## JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIAS O RETRASOS DEL PROFESORADO CENTRO: IES JUAN DE LUCENA

APELLIDOS Y NOMBRE .....

Nº DE REGISTRO PERSONAL .....

ASIGNATURA O NIVEL .....

Declara que su ausencia o retraso al centro los días.....del mes de  
..... ha sido motivada por las causas que a continuación se indican:

|  |
|--|
| Licencia por enfermedad.   |
| Licencia por matrimonio.   |
| Licencia por maternidad.   |
| Licencia por estudios.   |
| Licencia por asuntos propios.  |
| Permiso de formación   |
| Permiso por nacimiento, acogimiento o adopción de un hijo.   |
| Permiso por traslado de domicilio.   |
| Permiso por lactancia.   |
| Permiso por deber inexcusable público o personal.  |
| Muerte, accidente o enfermedad grave de un familiar.<br><input type="checkbox"/> 1er grado <input type="checkbox"/> 2º grado<br><input type="checkbox"/> Dentro de la localidad <input type="checkbox"/> Fuera de la localidad |
| Funciones sindicales.  |
| Concurrencia a exámenes finales.   |
| Visita médica.   |
| Acompañar a visita médica a familiar de 1º grado (especificar en observaciones)  |
| Baja por enfermedad común  |
| Otros motivos (especificar)  |

**OBSERVACIONES. DETALLAR LA AUSENCIA**

Lo que ha supuesto la pérdida de ..... horas lectivas y ..... horas complementarias.  
Acompaña a esta declaración la siguiente documentación:

1. ....
2. ....

Firma del interesado

VºBº El Director: Juan Andrés de la Fuente

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_