



**I.E.S CÉSAR MANRIQUE**  
C/ Dr. Puigvert s/n 35500 Arrecife  
TLF/FAX: 928812344/928816939  
[35009191@gobiernodecanarias.org](mailto:35009191@gobiernodecanarias.org)

## JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIAS DEL ALUMNADO

EL/LA ALUMNO/A \_\_\_\_\_

CURSO \_\_\_\_\_ GRUPO \_\_\_\_\_

NO ASISTIRÁ A CLASE LOS DÍAS \_\_\_\_\_ DEL MES DE \_\_\_\_\_

POR LOS SIGUIENTES MOTIVOS: \_\_\_\_\_

EN EL CASO DE QUE LA INASISTENCIA SEA INFERIOR A UN DÍA, INDICAR LAS ASIGNATURAS EN LAS CASILLAS QUE CORRESPONDAN:

HORA	ASIGNATURA
Primera hora	
Segunda hora	
Tercera hora	
Cuarta hora	
Quinta hora	
Sexta hora	

Arrecife a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

Fdo: LA MADRE, PADRE, TUTOR/A LEGAL