



**DECLARACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA
(menos de 3 días)**

PROFESOR /A:

FALTAS: Días

Nº HORAS

LECTIVAS/NO LECTIVAS

MOTIVO:

DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS:

Zuera,

de

de 2011

Conforme
LA DIRECTORA

(firma)

ISABEL C. ARBUÉS CASTÁN