



## Justificante de faltas de asistencia para el alumnado

D/D <sup>a</sup>						con DNI				
Padre / Madre /Tutor del alumno										
del	primer	<input type="checkbox"/>	segundo	<input type="checkbox"/>	curso de					
grupo	de la Escuela de Arte y Superior de Conservación y Restauración de Bienes Culturales									
Justifico mediante la firma de este documento la falta de asistencia del citado alumno en los días										
							Del mes de		Del año	
A las siguientes asignaturas										
-					-					
-					-					
-					-					
-					-					
-					-					
Por los siguientes motivos:										
							Observaciones:			
Acompañó documentación de cita médica			Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>				
Acompañó justificante médico			Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>				

Salamanca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Padre/ Madre / Tutor