



JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIA

DATOS PERSONALES			
APELLIDOS Y NOMBRE			D.N.I.
ESPECIALIDAD			
TELÉFONO		E-MAIL	
P. FUNCIONARIO <input type="checkbox"/>	P. INTERINO <input type="checkbox"/>	P. LABORAL <input type="checkbox"/>	

PERÍODO DE AUSENCIA			
DÍAS SUELTOS	FECHA	HORA	MOTIVO DE AUSENCIA / RETRASO
		Día completo <input type="checkbox"/>	
		Día completo <input type="checkbox"/>	
		Día completo <input type="checkbox"/>	
PERÍODOS	INICIO	FIN	MOTIVO DE AUSENCIA
DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA			

OBSERVACIONES

El abajo firmante declara que son ciertos los datos consignados en el presente documento y que reúne los requisitos establecidos en el procedimiento correspondiente.

En Almería, a de de 20

Fdo.

Sr. DIRECTOR DEL I.E.S. LOS ÁNGELES DE ALMERÍA

