



XUSTIFICACIÓN FALTAS ASISTENCIA

SELO REXISTRO

ALUMNO/A	NOME	APELIDOS
	NIVEL	CURSO

NAI/PAI TITOR/A	NOME	APELIDOS
	TELEFONO 2	E-MAIL

DATA DA FALTA

MATERIA

XUSTIFICACIÓN

DATA DA FAITA

MATERIA

XUSTIFICACIÓN

DATA DA FAITA

MATERIA

XUSTIFICACIÓN

Data

Asdo.