



Región de Murcia  
 Consejería de  
 Educación y  
 Universidades

C.E.I.P. SANTA MARÍA DE GRACIA  
 Paseo Ramón Gaya, 2  
 30009.- MURCIA  
 Tel. 968201861 - Fax 968201196

**JUSTIFICANTE DE FALTA DE ASISTENCIA**

D./Dña. \_\_\_\_\_ madre/padre/tutor  
 del alumno/a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ nivel,

JUSTIFICO la falta de asistencia de mi hijo/a los días: \_\_\_\_\_  
 debido a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Murcia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del padre, madre, tutor

*(Cortar y entregar al tutor/a al incorporarse a clase)*



Región de Murcia  
 Consejería de  
 Educación y  
 Universidades

C.E.I.P. SANTA MARÍA DE GRACIA  
 Paseo Ramón Gaya, 2  
 30009.- MURCIA  
 Tel. 968201861 - Fax 968201196

**JUSTIFICANTE DE FALTA DE ASISTENCIA**

D./Dña. \_\_\_\_\_ madre/padre/tutor  
 del alumno/a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ nivel,

JUSTIFICO la falta de asistencia de mi hijo/a los días: \_\_\_\_\_  
 debido a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Murcia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del padre, madre, tutor

*(Cortar y entregar al tutor/a al incorporarse a clase)*



Región de Murcia  
 Consejería de  
 Educación y  
 Universidades

C.E.I.P. SANTA MARÍA DE GRACIA  
 Paseo Ramón Gaya, 2  
 30009.- MURCIA  
 Tel. 968201861 - Fax 968201196

**JUSTIFICANTE DE FALTA DE ASISTENCIA**

D./Dña. \_\_\_\_\_ madre/padre/tutor  
 del alumno/a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ nivel,

JUSTIFICO la falta de asistencia de mi hijo/a los días: \_\_\_\_\_  
 debido a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Murcia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del padre, madre, tutor

*(Cortar y entregar al tutor/a al incorporarse a clase)*



Región de Murcia  
 Consejería de  
 Educación y  
 Universidades

C.E.I.P. SANTA MARÍA DE GRACIA  
 Paseo Ramón Gaya, 2  
 30009.- MURCIA  
 Tel. 968201861 - Fax 968201196

**JUSTIFICANTE DE FALTA DE ASISTENCIA**

D./Dña. \_\_\_\_\_ madre/padre/tutor  
 del alumno/a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ nivel,

JUSTIFICO la falta de asistencia de mi hijo/a los días: \_\_\_\_\_  
 debido a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Murcia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del padre, madre, tutor

*(Cortar y entregar al tutor/a al incorporarse a clase)*