



CPR San José

Princesa 1, 36002 Pontevedra
www.cprsanjose.es

Tlf. 986 861 990 Fax. 986 850 751 cpr.sanjose.pontevedra@edu.xunta.es



XUSTIFICANTE DE FALTAS DE ASISTENCIA

D. / Dna. _____

Solicita sexa xustificada a ausencia a clase do/a alumno/a: _____
do curso _____

os días e horas seguintes:

por as seguintes causas (adxuntar documentos acreditativos se teñen):

Pontevedra , a ____ de _____ de 20__

Asdo.: _____

S.C.L. DE TRABAJO ASOCIADO SAN JOSÉ é o Responsable do tratamento de conformidade co disposto no Regulamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), e a Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro (LOPDGDD). Pode solicitar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na secretaría do centro. Así mesmo, infórmase de que pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, portabilidade e supresión dos seus datos e os de limitación e oposición ao seu tratamento dirixíndose a S. C. L. DE TRABAJO ASOCIADO SAN JOSÉ en Rúa Princesa 1, C. P. 36002, Pontevedra. E-mail: colexiosanjose@hotmail.com e o de reclamación a www.aepd.es