



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.: _____