

SR. DIRECTOR DEL CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL RÍO TORMES,

El funcionario con destino en este Centro durante el presente curso escolar cuyos datos se señalan:

nombre	primer apellido	segundo apellido	NIF

COMUNICA Y JUSTIFICA SU AUSENCIA IMPREVISTA en su horario laboral personal durante los días

_____ ,
por la siguiente causa:

<input checked="" type="checkbox"/>	Enfermedad de uno a tres días (letra K en los programas de gestión de centros)
-------------------------------------	--

(Decreto 59/2013, de 5 de septiembre; Orden EDU/423/2014, de 21 de mayo; Decreto 38/2011; artículo 48.2 de la Ley 3/2001; artículo 13 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre; Resolución de 17 de diciembre de 2014).

Adjúntese justificante de la falta de asistencia.

En Salamanca, a de de .
El Profesor/a

Fdo:

<p>AUSENCIA INFORMADA EN JEFATURA DE ESTUDIOS:</p> <p>El Jefe de Estudios</p> <p>Fdo.: Juan Fco. Llorente Jiménez</p>	<p>RESOLUCIÓN DE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO:</p> <p><input type="checkbox"/> Ausencia justificada</p> <p><input type="checkbox"/> Ausencia no justificada</p> <p>El Director del Centro</p> <p>Fdo.: Agustín M. García Esteban</p>
---	---