



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE
Delegación Territorial de Educación, Deporte, Igualdad,
Políticas Sociales y Conciliación de Huelva
21700356 - IES "Estuaria"

D/D^a _____

Docente del Departamento _____

SOLICITA

Le sean justificadas las ausencias al Centro

- El día ____ de _____ de 200____, de _____ a _____ horas.
- Desde el día _____ al día _____

Por motivos de:

- Enfermedad de corta duración
- Otros _____

Huelva, _____ de _____ de 200____

Firmado: _____

A LA ATENCIÓN DE LA SRA. DIRECTORA DEL IES ESTUARIA de HUELVA

