

REGISTRO GENERAL

Fecha: _____

ENTRADA

Número: _____

REUS: _____ Hora: _____



JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA DEL PROFESORADO

APELLIDOS: _____ **NOMBRE:** _____

DNI: _____

Día Semana	Día	Mes	MAÑANA						Lec	Com
			1 ^a	2 ^a	3 ^a	R	4 ^a	5 ^a		

D Semana	Día	Mes	TARDE						Lec	Com
			1 ^a	2 ^a	3 ^a	R	4 ^a	5 ^a		

D Semana	Día	Mes	NOCHE					Lec	Com
			1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a		

NOTA: Marca con una “X” en la tabla de la página al dorso el motivo de tu ausencia.

Las Palmas de G.C., a _____ de _____ de 20____

El/La Profesor/a

↓ **MARCA CON UNA "X" LO QUE PROCEDA**

	Falta Justificada (FJ)
	Autorizaciones (AU)
<input type="checkbox"/>	Asistencia a cursos (Septiembre) (A2)
<input type="checkbox"/>	Asistencia a cursos de menos de tres días (A3)
<input type="checkbox"/>	Asistencia a cursos de tres o más días (A1)
	Enfermedad (EN)
<input type="checkbox"/>	Enfermedad leve (EN)
	Licencias (LI)
<input type="checkbox"/>	Asuntos Particulares (Sólo Per.Laboral Docente) (LE)
<input type="checkbox"/>	Embarazo: Exa.prenatales y técnicas prepara.parto (LB)
<input type="checkbox"/>	Enf.grave de un familiar (más de 10 días anuales) (LD)
<input type="checkbox"/>	Lic. por Estudios sin retribución inferior a 6 m. (L9)
<input type="checkbox"/>	Lic. por Estudios sin retribución superior a 6 m. (LA)
<input type="checkbox"/>	Lic.por Adopción o acogimiento preadop.o permanen. (L5)
<input type="checkbox"/>	Licencia Asuntos Propios (L7)
<input type="checkbox"/>	Licencia Enfermedad (Accidente) (L1)
<input type="checkbox"/>	Licencia Estudios (Con retribución) (L8)
<input type="checkbox"/>	Licencia Fun.Sindicales/Representacion de personal (L6)
<input type="checkbox"/>	Licencia Matrimonio o unión de hecho (L3)
<input type="checkbox"/>	Licencia por enfermedad superior 3 días (L2)
<input type="checkbox"/>	Licencia por interrupción del embarazo (LC)
<input type="checkbox"/>	Maternidad por parto (L4)
<input type="checkbox"/>	Permiso participación campaña electoral (06)
<input type="checkbox"/>	Vacaciones no disfrutadas (VA)
	Permiso de dirección (PD)
<input type="checkbox"/>	Asistencia a Reuniones Centros Educación Especial (D8)
<input type="checkbox"/>	Deberes inexcusables (D4)
<input type="checkbox"/>	Enf.grave de un familiar (hasta 10 días anuales) (D6)
<input type="checkbox"/>	Hijo menor de 12 meses (lactancia) (D1)
<input type="checkbox"/>	Participar en exámenes y demás pruebas (D3)
<input type="checkbox"/>	Permiso de paternidad (D5)
<input type="checkbox"/>	Permiso: fallecimiento o accidente de un familiar (D7)
<input type="checkbox"/>	Traslados de domicilio (D2)
	Permisos especiales (PE)
<input type="checkbox"/>	Acumulación lactancia de hijo menor de 12 meses (P7)
<input type="checkbox"/>	Atención a fam.enf.muy grave (máx.30 d.nat.curso) (P5)
<input type="checkbox"/>	Atención a fami.enf.muy grave (máx.15 d.nat.curso) (P4)
<input type="checkbox"/>	Otros supuestos (P3) INDICA LA CAUSA _____
<input type="checkbox"/>	Redu.jornada a los doc.falta menos de 10 años Jub. (P8)
<input type="checkbox"/>	Reduc. jornada al prof.vícti. Violencia de Género (P6)
<input type="checkbox"/>	Reducción de jornada por cuidado de un familiar (P2)
<input type="checkbox"/>	Reducción de jornada por guarda legal (P1)
<input type="checkbox"/>	Violencia de Género (VG)
	Retrasos y salidas anticipadas (RS)
	Retrasos (RE) INDICA LA CAUSA
<input type="checkbox"/>	Retraso horas complementarias (RC)_____
<input type="checkbox"/>	Retraso horas lectivas (RL)_____
	Salidas anticipadas (SA) INDICA LA CAUSA
<input type="checkbox"/>	Salida anticipada en horas complementarias (SC)_____
<input type="checkbox"/>	Salida anticipada en horas lectivas (SL)_____



**Gobierno
de Canarias**

Consejería de Educación,
Universidades y Sostenibilidad
Dirección Territorial de Educación de Las Palmas
35009322 – IES Pablo Montesino

REGISTRO GENERAL

Fecha:

ENTRADA

Número:

REUS:

Hora:



INSTITUTO DE
EDUCACIÓN SECUNDARIA
PABLO MONTESINO