



MINISTERIO DE  
EDUCACIÓN, FORMACIÓN  
PROFESIONAL Y DEPORTES

**IES VIRGEN DE LA VICTORIA**  
c/ Maanan Benaisa Mimun s/n, 52005 MELILLA  
Tfno: 952670647  
Email: ies.virgenvictoria@educacion.gob.es



**JUSTIFICANTE FALTA DE ASISTENCIA**

CURSO 2024-25

D/Dña ....., con DNI .....,  
padre/madre/tutor/a legal del alumno/a.....  
del grupo ....., de la etapa de ....., comunica al tutor/a:

**PRIMERO:** Que mi hijo/a ha tenido las faltas de asistencia a clase durante las horas y días que se detallan a continuación:

DÍA	MES	HORA						
		1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	T

**NOTA:** Indicar el día y el mes, y poner una cruz en la hora u horas que correspondan. En caso de que las faltas correspondan al día completo, poner una cruz en la columna correspondiente a T (todas las horas).

**SEGUNDO:** Que las faltas del alumno/a durante esas fechas se deben al siguiente motivo (señálese lo que proceda):

- Enfermedad común.
- Asistencia a consulta médica.
- Realización de pruebas médicas (análisis de sangre u orina, radiografía, resonancia magnética, escáner, etc).
- Otro motivo: .....

Melilla, a ..... de ..... de 202...

El padre/madre/tutor legal:

Fdo: .....