

COMUNICACIÓN DE AUSENCIA o RETRASO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|---------------------------|----|----|----------------------------------|----|----|--|-------|----|----|-----|----|-----|-----|-----|
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DNI (con letra) | | | | | | | | | ESPECIALIDAD | | | | | | | | |
| DECLARA: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Que su <input type="checkbox"/> AUSENCIA o <input type="checkbox"/> RETRASO Indicar tiempo de retraso: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El día o días : | | | | | | | | | Del mes de : | | | | | | | | |
| Ha sido motivada por la causa que se señala a continuación: (marcar con una X) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sin justificar | | | | | | | | | Reuniones convocadas por la Administración Educativa | | | | | | | | |
| Enfermedad de un día de duración | | | | | | | | | Actividades Complementarias y Extraescolares | | | | | | | | |
| Indisposición durante la jornada labora | | | | | | | | | Actividades de formación | | | | | | | | |
| Licencia por enfermedad | | | | | | | | | Huelga (jornada completa) | | | | | | | | |
| Preparación al parto | | | | | | | | | Huelga (jornada parcial) | | | | | | | | |
| Permiso por matrimonio | | | | | | | | | Funciones sindicales | | | | | | | | |
| Maternidad/Paternidad | | | | | | | | | Ejercicio del derecho a votar | | | | | | | | |
| Adopción y acogimiento | | | | | | | | | Candidato a elecciones | | | | | | | | |
| Nacimiento/Muerte/Enfermedad grave de un familiar | | | | | | | | | Deber inexcusable de carácter público o personal | | | | | | | | |
| Concurrir a exámenes finales | | | | | | | | | Permiso de formación | | | | | | | | |
| Traslado de domicilio | | | | | | | | | Permisos por actividades artísticas | | | | | | | | |
| Licencia por asuntos propios | | | | | | | | | Días de asuntos propios (Moscosos) | | | | | | | | |
| Reducción por guarda legal | | | | | | | | | Aislamiento COVID | | | | | | | | |
| Reducción por lactancia (hijo menor de doce meses) | | | | | | | | | Otros (Especificar la justificación) | | | | | | | | |
| Reducción de jornada por interés particular | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otros (indicar las causas a continuación. Marcar la casilla correspondiente en la declaración justificativa) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Visita médica de carácter personal | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acompañar a una visita médica a un familiar directo | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Asistir a técnicas diagnósticas o de rehabilitación | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A especificar: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marcar los tramos horarios de la ausencia o retraso (con una X): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mañana | 1ª | 2ª | R1 | 3ª | 4ª | R2 | 5ª | 6ª | 7ª | Tarde | 8ª | 9ª | 10ª | RV | 11ª | 12ª | 13ª |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lo que ha supuesto una ausencia o retraso de: (poner días y/o tiempos totales) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de días: | | | Número de horas lectivas: | | | Número de horas complementarias: | | | | | | | | | | | |
| DECLARACIÓN JUSTIFICATIVA (RESOLUCIÓN DE 08.05.2012) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> No he tenido posibilidad de concertar la visita médica fuera del horario de trabajo por las razones que expongo más abajo. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> No ha sido posible el acompañamiento a la visita médica por otra persona por las siguientes RAZONES: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documentos que se adjuntan: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

En Ciudad Real a de de 202....

Firma del profesor/a