Junta de Castilla y León
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

C.E.I.P. SAN ANTONIO

NOTIFICACIÓN DE AUSENCIAS DEL PROFESORADO

APELLIDOS Y NOMBRE:

DNI: **N.R.P.** **CENTRO: SAN ANTONIO**

LOCALIDAD: PONFERRADA **PROVINCIA.** LEÓN

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA DEL FUNCIONARIO

PROPIETARIO DEFINITIVO ☐ **PROPIETARIO PROVISIONAL** ☐

INTERINO ☐ **CONTRATADO** ☐

Comunico que, durante los días y las horas que a continuación se indican, no asistiré a las clases y actividades de obligada permanencia en el centro que figuran en mi horario personal. Adjunto los justificantes correspondientes a dichas faltas y retrasos.

FECHAS	HORARIO DE AUSENCIA (Desde- Hasta)	TIPO DE ACTIVIDAD	
		Total horas Docencia Directa	Horas Complementarias.
	-		

Por los motivos que se citan a continuación

☐ A. Enfermedad de más de tres días de duración
☐ B. Licencia por matrimonio
☐ C. Licencia por riesgo en el embarazo
☐ D. Licencia por estudio
☐ E. Licencias por asuntos propios
☐ F. Actividades de formación y perfeccionamiento.
☐ G. Permisos por maternidad, paternidad, adopción. Motivos familiares: nacimiento, adopción, acogimiento, fallecimiento, accidente, enfermedad grave, hospitalización, matrimonio de familiares. Lactancia. Exámenes prenatales y preparación al parto. Guarda legal. Asistencia a tribunales de Selección o Comisión de Valoración.
☐ H. Permisos por traslado de domicilio. Funciones sindicales.
☐ I. Deber inexcusable de carácter público o personal
☐ J. Asistencia a consulta médica del funcionario, por necesidades propias o de un familiar.
☐ K. Baja por enfermedad de uno a tres días.
☐ L. Otros motivos. Huelga, Dificultades meteorológicas insuperables, accidentes…

Las faltas de asistencia se notificarán al Centro tan pronto como se conozca la ausencia y deberán ser justificadas el mismo día de la incorporación al trabajo.

En PONFERRADA, a de de 20

EL/LA PROFESOR/A

Fdo.: _____

SR/A DIRECTOR/A DEL C.E.I.P. SAN ANTONIO DE PONFERRADA