**PROFESOR/A:**

**No DE DÍAS: FECHAS:**

**HORAS LECTIVAS: HORAS COMPLEMENTARIAS:**

**HORA DE INICIO: HORA FINALIZACIÓN:**

**MOTIVO**: (marcar lo que proceda, según la Orden de 10 de julio de 2006, del Departamento de Economía, Hacienda y Empleo, sobre permisos y licencias del personal docente no universitario de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón / otra normativa de aplicación).

**Visita médica**

**Baja por enfermedad de 1 a 3 días**

**Acompañamiento al médico de hijos menores o mayores y familiares de 1er grado**

**Enfermedad grave o intervención quirúrgica del cónyuge, pareja de hecho, hijos, padres y hermanos**

**Enfermedad grave del resto de parientes hasta segundo grado**

**Asistencia a clases de preparación al parto, exámenes prenatales, técnicas de fecundación asistida**

**Asistencia a tutorías del hijo/a en el centro educativo (una al trimestre)**

**Asistencia a reuniones de coordinación del Centro de Atención Temprana o del Centro de Educación Especial del hijo/a**

**Boda de una pariente de hasta 3er grado de consanguineidad o 2o de afinidad**

**Fallecimiento de un familiar de hasta 2o grado**

**Exámenes y pruebas en centros oficiales**

**Asistencia a cursos de selección, formación**

**Divorcio, separación legal o de representación**

**Funciones sindicales o de representación**

**Libre disposición por conciliación**

**Traslado de domicilio**

**Cumplimiento de un deber inexcusable de carácter público o personal**

**Otros motivos (debidamente justificados) ESPECIFICAR:**

**DOCUMENTOS ADJUNTOS:**

**Zaragoza, a de de 20**

**( firma del profesor/a)**

**Conforme EL DIRECTOR**

**Fdo.**

DECLARACIÓN FALTAS DE ASISTENCIA DE PROFESORES

Código:34-F01 REV 06

Página 1 de 1