

**DECLARACIÓN FALTAS DE ASISTENCIA DE PROFESORES**Código:34-F01  
REV 06

Página 1 de 1

<b>PROFESOR/A:</b>	
<b>Nº DE DÍAS:</b>	<b>FECHAS:</b>
<b>HORAS LECTIVAS:</b>	<b>HORAS COMPLEMENTARIAS:</b>
<b>HORA DE INICIO:</b>	<b>HORA FINALIZACIÓN:</b>

**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).

<input type="checkbox"/>	Visita médica
<input type="checkbox"/>	Baja por enfermedad de 1 a 3 días
<input type="checkbox"/>	Acompañamiento al médico de hijos menores o mayores y familiares de 1er grado
<input type="checkbox"/>	Enfermedad grave o intervención quirúrgica del cónyuge, pareja de hecho, hijos, padres y hermanos
<input type="checkbox"/>	Enfermedad grave del resto de parientes hasta segundo grado
<input type="checkbox"/>	Asistencia a clases de preparación al parto, exámenes prenatales, técnicas de fecundación asistida
<input type="checkbox"/>	Asistencia a tutorías del hijo/a en el centro educativo (una al trimestre)
<input type="checkbox"/>	Asistencia a reuniones de coordinación del Centro de Atención Temprana o del Centro de Educación Especial del hijo/a
<input type="checkbox"/>	Boda de una pariente de hasta 3er grado de consanguineidad o 2º de afinidad
<input type="checkbox"/>	Fallecimiento de un familiar de hasta 2º grado
<input type="checkbox"/>	Exámenes y pruebas en centros oficiales
<input type="checkbox"/>	Asistencia a cursos de selección, formación
<input type="checkbox"/>	Divorcio, separación legal o de representación
<input type="checkbox"/>	Funciones sindicales o de representación
<input type="checkbox"/>	Libre disposición por conciliación
<input type="checkbox"/>	Traslado de domicilio
<input type="checkbox"/>	Cumplimiento de un deber inexcusable de carácter público o personal
<input type="checkbox"/>	Otros motivos (debidamente justificados)

**ESPECIFICAR:**

<b>DOCUMENTOS ADJUNTOS:</b>
-----------------------------

Zaragoza, a            de            de 20  
( firma del profesor/a)Conforme  
EL DIRECTOR

Fdo.