

**SOL·LICITUD DE JUSTIFICACIÓ DE FALTES D'ASSISTÈNCIA**  
**SOLICITUD DE JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA**

<b>A</b>	<b>DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES</b>		
COGNOMS / APELLIDOS		NOM/NOMBRE	DNI
TELÈFON 1/ TELÉFONO 1	TELÈFON 2 / TELÉFONO 2	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
<b>B</b>	<b>ALUMNE/A DE / ALUMNO/A DE</b>		
IDIOMA		CURS/CURSO	
<b>C</b>	<b>EXPOSA / EXPONE</b>		
que ha superat el 15% màxim de faltes establert per la Conselleria d'Educació per una o diverses de les següents causes aprovades pel Consell escolar, adjuntant la documentació que les justifica en la que consten les dates.		que ha superado el 15% máximo de faltas establecido por la Conselleria d'Educació por una o varias de las siguientes causas aprobadas por el Consejo escolar, adjuntando la documentación que las justifica en la que constan las fechas.	
Cura de menors i de majors / Cuidado de menores y de mayores			
Preparació d'exàmens / Preparación de exámenes			
Augment de la càrrega laboral dels autònoms / Aumento de la carga laboral de los autónomos			
Viatge d'estudis de duració inferior a dos mesos consecutius / Viaje de estudios de duración inferior a dos meses consecutivos			
Viatge de treball de duració inferior a dos mesos consecutius / Viaje de trabajo de duración inferior a dos meses consecutivos			
Contracte laboral de duració inferior a dos mesos consecutius / Contrato laboral de duración inferior a dos meses consecutivos			
Curs del SERVEF de duració inferior a dos mesos consecutius / Curso del SERVEF de duración inferior a dos meses consecutivos			
Torns de treball / Turnos de trabajo			
Sessions d'avaluació i reunions de centre (alumnat docent) / Sesiones de evaluación y reuniones de centro (alumnado docente)			
Assistència a exàmen / Asistencia a examen			
Malaltia greu/hospitalització de l'alumna/e / Enfermedad grave/hospitalización de familiar de la alumna/o			
Malaltia greu/hospitalització de familiar de primer grau / Enfermedad grave/hospitalización de familiar de primer grado			
Defunció de familiar de primer grau / Defunción de familiar de primer grado			
Adopció /maternitat/paternitat / Adopción / maternidad / paternidad			
Altres / Otros			
<b>D</b>	<b>SOL·LICITA / SOLICITA</b>		
a la COCOPE (Comissió de Coordinació Pedagògica) la cancel·lació de les faltes d'assistència a efectes de no ser penalitzat(da) amb la pèrdua d'escolaritat. IMPORTANT: l'alumne(a) consultarà si la seua sol·licitud ha sigut acceptada al web o en el tauler de Secretaria en la data prevista		a la COCOPE (Comisión de Coordinación Pedagógica) la cancelación de las faltas de asistencia a efectos de no ser penalizado(a) con la pérdida de escolaridad. IMPORTANTE: el/la alumno/a consultará si su solicitud ha sido aceptada en la web o en el tablón de Secretaría en la fecha prevista	
La persona interessada <i>La persona interesada</i>	Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria Educació, fent 'us de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 294, de 6 de desembre de 2018).		
Firma: _____	Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal (BOE núm. 294, de 6 de diciembre de 2018).		

RESGUARD DE SOL·LICITUD DE JUSTIFICACIÓ DE FALTES D'ASSISTÈNCIA

RESGUARDO DE SOLICITUD DE JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA

COGNOMS I NOM /	DNI
-----------------	-----

REGISTRE D'ENTRADA / REGISTRO DE ENTRADA

--