



**MD_AA JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIAS DEL
PROFESORADO POR
VISITA MÉDICA DEL DOCENTE**



D./D^a _____,
declaro a VD. que la falta de asistencias al instituto el día ____ de
_____ de 20__ se ha debido a **VISITA MÉDICA DEL DOCENTE**.

NOTA: en caso de que la ausencia no haya sido de un día completo, señalar las horas de ausencias (lectivas y complementarias) sobre el cuadro siguiente:

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
8:15-9:10					
9:10-10:05					
10:05-11 :00					
RECREO					
11:30-12:25					
12:25-13:20					
13:20-14:15					
MEDIODÍA					
15:45-16:40					
16:40-17:35					
17:35-18:30					
RECREO					
18:45-19:40					
19:40-20:35					
20:35-21 :30					

Claustro	Consejo Escolar	
Junta de Evaluación	Otros	

Se adjunta justificante

SI	
NO	

Guadalajara, ____ de _____ de 20__

JUSTIFICADO EL DIRECTOR

EL INTERESADO

Fdo.:

Fdo.: _____

Justificación de ausencia por visita médica

DECLARACIÓN

Yo, D./D^a _____, profesor/maestro de _____ con DNI _____ y NRP _____ con destino en el IES _____, de la localidad de _____ (Guadalajara).

DECLARO:

Que, previa comunicación a la dirección del centro docente con fecha _____ acudí a visita médica en horario laboral (se adjunta justificante) debido a las siguientes causas:

Lo que declaro a efectos de lo estipulado en la **Resolución de 08/05/2012 de la Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación, por la que se publican las instrucciones sobre el procedimiento de actuación ante situaciones que requieran justificación de las ausencias al trabajo por enfermedad común o accidente no laboral.**

En Guadalajara, a _____ de _____ de 20_____

Fdo.: _____