



## SOLICITUD DE GESTIÓN DE FALTAS

CURSO ACADÉMICO 20 /20

NOMBRE  
DNI  
CORREO ELECTRÓNICO  
TITULACIÓN

APELLIDOS  
TELÉFONO

### SOLICITA

**Justificación de ausencia a examen y realización del examen**

#### Cumplimente los datos del examen

Examen de la asignatura:

Fecha del examen:     /     / 202

Hora del examen: de     :     a     :

#### Marque la situación motivo de justificación para su ausencia

##### Situaciones reguladas en normativa

- Coincidencia exámenes de asignaturas de diferente curso en el mismo horario
- ingreso hospitalario del propio alumno
- Ingreso hospitalario de familiar de primer grado
- Fallecimiento de familiar de 1er o 2º grado
- Deportistas de alto nivel

##### Otras situaciones

- situación grave que justifica el alumno.

**Explique a continuación la situación de referencia de forma breve**

**Justificación de ausencia a clase teórica / teórico práctica**

**Marque el tipo de circunstancia de la ausencia**

- circunstancia laboral
- circunstancia sanitaria
- circunstancia obligado cumplimiento
- circunstancia por contingencias extraordinarias

**Cumplimente los datos de las clases**

Fecha:     /     / 202

Asignatura 1 :

Asignatura 2 :

Asignatura 3 :

Asignatura 4 :

Asignatura 5 :

**Justificación de ausencia a clase práctico teórica**

**Marque el tipo de circunstancia de la ausencia**

- circunstancia laboral
- circunstancia sanitaria
- circunstancia obligado cumplimiento
- circunstancia por contingencias extraordinarias

**Cumplimente los datos de las clases**

Fecha:     /     / 202

Asignatura 1 :

Asignatura 2 :

Asignatura 3 :

Asignatura 4 :

Asignatura 5 :

**Justificación de ausencia a una sola práctica**

Atendiendo a la disposición adicional primera, La asistencia a las prácticas preclínicas y clínicas es 100% obligatoria (sólo tolerable una falta y justificada). **Las ausencias posteriores a la primera justificación de faltas a la práctica, aunque sean susceptibles de justificación y así se justifiquen, no serán aceptadas por el docente.**

**Marque el tipo de circunstancia extraordinaria de la ausencia (Disposición adicional primera)**

- circunstancia sanitaria (a excepción de citas y pruebas médicas)
- circunstancia obligado cumplimiento

**Cumplimente los datos de las clases**

Fecha:        /        / 202

Asignatura 1 :

Asignatura 2 :

Asignatura 3 :

Asignatura 4 :

Asignatura 5 :

**DOCUMENTOS QUE ANEXA**

- Documento o informe médico.
- Contrato laboral
- Certificado con horario laboral
- Contrato laboral
- Documento justificante de “circunstancia obligado cumplimiento”. Especifique cuál
- Documento justificante por “circunstancia extraordinaria”. Especifique cuál

**OBSERVACIONES**

**FECHA:**        /        / 202

**FIRMA DEL ALUMNO**

**Debe cumplimentar el documento, convertirlo a PDF y enviarlo a [gestionfaltas@ufpcanarias.es](mailto:gestionfaltas@ufpcanarias.es)**

