

**SOLICITUD DE GESTIÓN DE FALTAS**

CURSO ACADÉMICO 20 /20

NOMBRE APELLIDOS

DNI TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

TITULACIÓN

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

