Castilla-La Mancha

# AUSENCIAS PERSONAL DOCENTE

| APELLIDOS | NOMBRE | NIF | |
|---|---|---|---|
| CUERPO O ESCALA<br>PROFESORES DE MÚSICA Y ARTES ESCÉNICAS | Especialidad | N.R.P. | |
| DESTINO ACTUAL<br>CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA "TOMÁS Y TORREJÓN Y VELASCO" DE ALBACETE | | | |
| DOMICILIO HABITUAL DURANTE EL CURSO<br>Nº Teléfono<br>Localidad Provincia: | | | |

MOTIVO DE LA SOLICITUD (marcar con una X la casilla que corresponda)

Día de la ausencia: dd/mm/aaaa

Desde las : hasta las :

☐ Jornada completa

INDICAR LA DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA APORTADA (necesaria en todos los casos)

-
-
-
-

| Lugar y fecha | Firma del solicitante |
|---|---|
| Albacete, a de de | |