**JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIA POR VISITA MÉDICA COMO ACOMPAÑANTE**

 Yo, D./D.ª................................................................, profesor/a de ................................ con DNI ................................. ,con destino en el IES Leandro Fernández de Moratín, de la localidad de Pastrana (Guadalajara), he faltado al centro el/los día/as ………….. del mes de …………………….. por :

[ ] A.- Nacimiento de un hijo /a.

[ ] B.- Muerte o enfermedad de un familiar.

[ ] C.- Traslado de domicilio.

[ ] D.- Función sindical

[ ] E.- Concurrencia a exámenes finales

[ ] F.- Deber inexcusable de carácter público o personal.

[ ] G.- Visita médica

[ ] H.- Indisposición transitoria de 1 día.

[ ] I .- Otros asuntos :

**\* Es indispensable adjuntar los justificantes correspondientes, en el caso de visita médica deberá constar la hora de entrada y salida de la consulta.**

 (Nota: En el caso de que no se haya faltado un día completo, incluyendo las complementarias, señalar en qué horas se ha faltado)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| HORA | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES |
| 1ª |  |  |  |  |  |
| 2ª |  |  |  |  |  |
| 3ª |  |  |  |  |  |
| 4ª |  |  |  |  |  |
| 5ª |  |  |  |  |  |
| 6ª |  |  |  |  |  |
| Evaluaciones Claustros |  |  |  |  |  |

**DECLARO:**

Que, previa comunicación a la dirección del centro docente, con fecha .......................... acudí a visita médica en horario laboral (se adjunta justificante), como acompañante de D./Dª ..........................................................., (especifíquese aquí claramente la relación de afinidad o consanguinidad con el empleado)……………………………………. debido a:

1.- Que no fue posible concertar la visita médica fuera de horario

 2.-Que no fue posible el acompañamiento de otra

 3.- Que el acompañamiento fue necesario para poder realizar la visita

Lo que declaro a efectos de lo estipulado en la Instrucción V de 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.*

 Pastrana, a de de 20

LA DIRECTORA EL/LA INTERESADO /A

Fdo.: Cristina Alonso Arcediano Fdo.: