|  |  |
| --- | --- |
| **CENTRO** |  |
| **DEPARTAMENTO** |  |
| **TITULACIÓN** |  |
| **ASIGNATURA** |  |
| **FECHA**  | **HORA** | **AULA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre profesor/a:** | **Correo Electrónico:** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Clase impartida en otro lugar*** *(indique donde, cuándo y el motivo)* |
|  | ***Clase impartida por otro profesor*** *(indique la causa y el nombre del Profesor)* |
|  | ***Ausencia por enfermedad*** *(Adjuntar justificación y, en su caso, si ha sido impartida por esto por otro profesor/a del departamento, indicando fecha y aula* |
|  | ***Ausencia por viaje autorizado*** *(Adjuntar justificación y, en su caso, si ha sido impartida por esto por otro profesor/a del departamento, indicando fecha y aula* |
|  | ***Asistencia a sesión de órgano Colegiado o tribunal*** *(Adjuntar justificación)* |
|  | ***Otras*** *(Indicar el motivo y justificación correspondiente)* |

En la fecha a pie de firma

(firma electrónica)