GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Educación, Universidad, Cultura y Deporte

Dirección General de Personal

Anexo I

Justificación de Ausencias del Personal No Docente al centro de trabajo por enfermedad de hasta tres días.

DATOS PERSONALES

1. D.N.I.	2. Primer apellido	3. Segundo Apellido	4. Nombre

5. N.R.P.	6. Teléfonos de contacto	

DATOS PROFESIONALES

7. Centro de Destino	8. Localidad
I.E.S. "José Mor de Fuentes"	Monzón

9. Provincia	10. Cuerpo
Huesca	

11. Especialidad	12. Departamento

DECLARA que los días ..... no pudo asistir al centro de trabajo por enfermedad. Lo que se comunica para su conocimiento y efectos oportunos. (Adjuntar documentación justificativa, si procede).

En _____ a ___ de _____ de _____

Fdo. _____

Informe del Director/a del Centro

En aplicación del apartado quinto de la Instrucción de 10 de octubre de 2012, de la Dirección General de la Función Pública y Calidad de los Servicios; por la que se aprueban criterios de gestión sobre medidas en materia de complementos de incapacidad temporal (B.O.A. 11/10/2012), esta Dirección considera la justificación presentada por D./Dña. _____

Justificada ☐
No justificada ☐

En Monzón a ___ de _____ de _____

Fdo. Mª Pilar Forniés Solans