

**DOCUMENTO JUSTIFICATIVO DE AUSENCIA**

Nombre y apellidos del alumno/a					
Fecha de la AUSENCIA					
TÍTULO					
MOTIVO	Laboral <input type="checkbox"/>	Médico <input type="checkbox"/>	Examen <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>

**JUSTIFICANTE**

D.Dña. \_\_\_\_\_,

con DNI. Nº \_\_\_\_\_

Certifica que el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, en horario de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

horas, el alumno/a arriba indicado estuvo en este Centro / Institución / Empresa por los siguientes motivos:

Y para que conste, a efectos de presentación en la Universidad de Murcia y justificación de su ausencia, firmo esta declaración en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo: D./Dña: \_\_\_\_\_

**FIRMA Y SELLO OFICIAL  
DE LA EMPRESA/CENTRO/ INSTITUCIÓN**