



## DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI / NIE	Domicilio / Dirección	Domicilio / CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio / Localidad	Domicilio / Municipio	Domicilio / Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección de e-mail	Teléfono 1	Teléfono 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## SOLICITA

1. Que las circunstancias alegadas sean valoradas como causas para la justificación de faltas en las asignaturas de la siguiente relación, en las que he alcanzado el 30% de faltas de asistencia o un mes continuado de inasistencia

2. Que en consecuencia se revierta la pérdida de convocatoria en aplicación del artículo 16.7 de la Resolución de 16 de mayo de 2011, de la Consejería de Educación y Ciencia, por la que se regulan aspectos de la ordenación académica de las enseñanzas artísticas superiores de Grado

## ASIGNATURA

---

---

---

---

---

---

---

---

## CIRCUNSTANCIAS ALEGADAS

CIRCUNSTANCIA	INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
<input type="checkbox"/> Coincidencia o solapamiento de las clases de varias asignaturas incluidas en mi matrícula. Deberán cumplirse las condiciones recogidas en el RRI para considerar esta circunstancia como causa justificada	<input type="checkbox"/> Sección 3 cumplimentada
<input type="checkbox"/> Otras circunstancias (motivos de salud, confinamiento COVID-19, laborales, etc.)	<input type="checkbox"/> Sección 4 cumplimentada <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de las circunstancias alegadas

En , de

(Firma)

### SECCIÓN 3: COINCIDENCIA O SOLAPAMIENTO DE CLASES

Debes indicar claramente en la siguiente tabla todas las asignaturas para las que solicitas justificación de faltas por solapamiento y aquellas cuyas clases coinciden en su horario.

En el horario deberás incluir todas las clases de esta relación usando el código que indiques en la tabla. Las solicitudes que incluyan información falsa, incompleta o incoherente serán rechazadas.

ASIGNATURA	GRUPO	CÓDIGO

	L	M	X	J	V
08:30 – 09:25					
09:25 – 10:20					
10:20 – 11:15					
11:45 – 12:40					
12:40 – 13:35					
13:35 – 14:30					
14:30 – 15:25					

### SECCIÓN 4: OTRAS CIRCUNSTANCIAS