

NOTIFICACIÓN DE NO ASISTENCIA A ACTIVIDADES DEL CENTRO

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

N.R.P.: _____ CENTRO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA (Marcar con una X):

PROPIETARIO DEFINITIVO: _____ PROPIETARIO PRVISIONAL/EXPECT. : _____

INTERINO: _____ CONTRATADO: _____ OTRAS SITUACIONES: _____

NOTIFICA: Que se ha ausentado el día _____ del mes de _____

de _____ a _____ horas debido a:

PONFERRADA, a _____

EL/LA FUNCIONARIO/A

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DEL CONSERVATORIO DE MÚSICA "CRISTÓBAL HALFFTER"