

CONTROL DE FALTAS DE PRIMERA HORA

FECHA:	PROFESOR:
---------------	------------------

APELLIDOS, NOMBRE (REFLEJAR DOS APELLIDOS Y NOMBRE)	GRUPO	FALTA A CLASE (PONER UNA X)	RETRASO SUPERIOR A 10 MINUTOS (PONER UNA X)

EL PROFESOR DE GUARDIA RECOGERÁ EL PARTE DESPUÉS DE LAS 08:40 HORAS.