

AVISO

Comunicación de la **posible pérdida del derecho a evaluación continua**, por no asistencia a clase.

Comunico que D/Dña:
 con D.N.I. número que cursa estudios en el C.F.G.S. de

 Curso:..... Grupo:

Hasta el día de hoy ha acumulado un total de **horas lectivas de no asistencia a clase** del módulo profesional o asignatura.....
, lo que supone el 80% de las horas de faltas de asistencia sobre un máximo de faltas, que originan la imposibilidad de aplicación de la evaluación continua, según el **BORM de 22 de Junio de 2006, Orden de 1 de Junio de 2006 que en su artículo cuarto establece el porcentaje de faltas de asistencia, justificadas e injustificadas, en el 30% del nº total de horas lectivas de la materia o módulo.**

Nº DE HORAS SEMANALES DEL MÓDULO	Nº DE FALTAS TOTALES EN EL CURSO	Nº DE HORAS SEMANALES DEL MÓDULO	Nº DE FALTAS ACTUALES	NOMBRE DEL PROFESOR DEL MÓDULO

Enterado el alumno/a

El/la Profesor/a

El/la Jefe de Departamento

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

En Murcia a, ... de de 20...