



ANNEX VI

RELACIÓ MENSUAL DE DOCENTS QUE HAN SUPERAT ELS 4 DIES D'ABSÈNCIA ANUAL PER MALALTIA O ACCIDENT

Centre:

Mes de _____

Nom, cognoms i DNI

NRE. DE DIES:



LISTADO DE FALTAS DEL PROFESORADO



CENTRO	CEIP CERVANTES	CÓDIGO	46002180	TELÉFONO	961808395
DIRECCIÓN	CL. RAFAEL RIDAURA, Nº 3	LOCALIDAD	BUÑOL	C.POSTAL	46360
Període:	01/09/2025 - 11/09/2025				

APELLIDOS Y NOMBRE	DESDE	HASTA	HUELGA	AUS./RET.	LECT. CON CLASE	LECT. SIN CLASE	COMPLEMENTARIAS	JUST.	MOTIVO
- No existen faltas en el período indicado									

ANNEX VI