EXCUSA POR INASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		**JORNADA**	
ESTUDIANTE		**CURSO**	
FECHA Y DIAS DE AUSENCIA			

ASUNTO					
FAMILIAR	**SALUD**	**DEPORTIVO**	**PERMISO**	**CITA MÉDICA**	**OTRO**

JUSTIFICACIÓN
Este formato debe ser entregado máximo tres días hábiles después de la inasistencia en coordinación. Por favor adjuntar anexos que respalden la causa de inasistencia. Los permisos y citas médicas deben gestionarse con anterioridad especificando la hora de la cita médica.
ES COMPROMISO DEL ESTUDIANTE REALIZAR LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS PENDIENTES

FIRMA DEL ACUDIENTE	**CÉDULA Y PARENTESCO**	**CELULAR O TELÉFONO**

FIRMA COORDINACIÓN	**FIRMA COORDINACIÓN**	**FECHA DE RECIBIDO**