|  |
| --- |
| ***FORMATO DE EXCUSA POR INASISTENCIA DE ESTUDIANTES*** |
| ***FECHA: DIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AÑO: 2020*** |
| ***SEDE:*** | ***JORNADA: MAÑANA: \_\_\_\_\_ TARDE: \_\_\_\_\_ NOCHE: \_\_\_\_\_***  |
| ***PADRES DE FAMILIA O ACUDIENTE*** |
| ***NOMBRES Y APELLIDOS*** | ***CEDULA*** |
|  |  |
| ***ESTUDIANTE*** |
| ***NOMBRES Y APELLIDOS*** | ***GRADO*** |
|   |   |
| ***MOTIVO INASISTENCIA*** |
| ***CITA MEDICA*** |  |  | ***INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD*** |  |
| ***CALAMIDAD DOMESTICA*** |  |  |  |  |  |  |
| ***OTROS:*** |
|  |
| ***DÍAS DE INASISTENCIA*** |
| ***DÍAS: \_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_. TOTAL DÍAS:***  |   |   |
| ***FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE*** | ***RECIBIDO:*** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***NOMBRE Y APELLIDOS*** | ***Coordinador(a) - Docente Sede:*** |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| ***CEDULA DE CIUDADANÍA*** | ***Fecha de Recibido*** |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| ***NUMERO CELULAR*** | ***Hora:*** |
| ***Nota: Me comprometo que estaré al pendiente de que se iguale y cumpla con las actividades que sea del***  |
| ***Caso por el tiempo que no asista a clase.***  |
| ***El estudiante para salir de la sede deberá estar acompañado del padre de familia o acudiente, en caso de no estar alguno de ellos, el estudiante no podrá salir de la sede.*** |
| ***Se deberá traer dos copias de este formato para el respectivo recibido por parte del padre de familia.*** |