|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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.*** | | | | | | | | | | | |