



JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA

Alumno: _____

Grado o Curso : _____ Fecha: _____

Nivel académico: Inicial _____ Básica _____

Asignatura: _____

Nombre del docente: _____

Fecha en la que no asistió (día/mes/año): _____

Motivo de la inasistencia: _____

De acuerdo al Art. 170 – **Inasistencia**.- La inasistencia de los estudiantes debe ser notificada a la autoridad máxima a más tardar hasta 2 días, después del retorno de los estudiantes a clases, con la documentación respectiva.

Favor adjuntar evidencia.
Certificado médico, calamidad doméstica, viaje u otros.

FIRMA REPRESENTANTE

Cédula No. _____