SEÑOR(A) PROFESOR(A):

Informo a Ud. que Don(a) ***Javiera Estephania Espinoza Méndez*** estudiante del 3 Año B de Enseñanza Madia, Justificó a través de su Apoderado Sr.(a) ***José Luis Espinoza Cartagena*** Rut N° 12.123.123-2 con documento médico SI por información verbal NO inasistencia a pruebas de;

Debido a motivos de orden de; Dolor de cabeza y alta temperatura, exigencia …….. % a contar del ……. Y hasta el ………..

Lo que comunico a Ud., para su conocimiento y cumplimiento del Reglamento de Evaluación.

………………………………………………..

FIRMA APODERADO(A)

………………………………………………..

ELISEO ECHEVERRÍA ELGUETA

EVALUADOR

*LINARES, 23 DE MARZO DEL 2023.-*