SEÑOR(A) PROFESOR(A):

Informo a Ud. que Don(a) ***[pro.nombres]*** estudiante del [pro.grado] Año [pro.letra] de Enseñanza [pro.nivel], Justificó a través de su Apoderado Sr.(a) [pro.apoderado] Rut N° [pro.rut\_apoderado] con documento médico [pro.documento] por información verbal NO inasistencia a pruebas de;

[pro.prueba]

Debido a motivos de orden de; [pro.motivo], exigencia 80 % a contar del [pro.fecha\_inicio] y hasta el [pro.fecha\_termino].

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

………………………………………………..

FIRMA APODERADO(A)

………………………………………………..

ELISEO ECHEVERRÍA ELGUETA

EVALUADOR

*LINARES, [pro.dia] DE [pro.mes] DEL [pro.anio].-*