

REPUBLICA DE COLOMBIA .

COLEGIO AURELIO ARTURO

Aprobación Oficial Según Resolucion No 00385 de Febrero 09 de 2018, PREESCOLAR, BASICA PRIMARIA, SECUNDARIA, MEDIA DANE # 37613080025 NIT 900831612-8

FORMATO PARA EXCUSA POR INASISTENCIA

FECHA:GRADO:							
SEDE:							
ESTUDIANTE:						_	
FECHA(S) INASIST				5			
ASUNTO: Familiar				Cita Médica			
JUSTIFICACIÓN: _							
Este formato debe s Coordinación. Adjui dos días.	er entregad ntar anexos	do máximo do que respald	os (2) días en la causa	calendario de de inasistenci	espués de ia, cuando	la inasistencia a esta es mayor a	
Los permisos y citas	médicas de	eben gestion	arse con an	terioridad.			
Especificar la hora de	e la cita mé	dica.					
Es compromiso del e al día todos sus cuad	estudiante a lernos	adelantarse é	en las activi	dades acadén	nicas pend	dientes, presenta	
FIRMA DEL PADRE	DE FAMIL	IA O ACUDII	ENTE				
	7.01						
							
Firma y sello de Rect	oria y/o Co	ordinación de	e la sede ed	lucativa			