



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL "INSTITUTO PARCELAS"
Resolución de Integración No. 004531 del 29 de Diciembre de 2004,
Resolución de Aprobación de la BÁSICA No. 010154 del 01 de Diciembre de 2005 y
Resolución de Aprobación de la MEDIA ACADÉMICA No. 007010 de Diciembre 05 de 2006
SEDES RURALES INTEGRADAS: INSTITUTO PARCELAS, SIBERIA, EL ABRA, ROZO Y RUPERTO MELO

SEÑORES: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE CUNDINAMARCA

REFERENCIA: JUSTIFICACIÓN DE LA NO ASISTENCIA A LA PRESENCIALIDAD FLEXIBLE.

Nosotros

(Yo) _____ identificado (a) con documento de
identidad No. _____ expedido en _____ y
_____ identificado (a) con documento de identidad No.
_____ expedido en _____; en calidad de madre (), padre (),
cuidador () o representante legal () de (la) estudiante:
_____ identificado con número de documento
_____ expedido en _____ y quien se encuentra en
el curso _____, manifestamos la **NO ASISTENCIA** por el siguiente
motivo: _____

_____.

Para los efectos legales pertinentes suscribimos (suscribo) el presente oficio de forma
consciente y voluntaria, hoy _____ en el municipio de _____
Cundinamarca.

_____.

Firma del padre, madre o cuidador.

Nombre y Apellido _____

Documento de identidad _____

Teléfono de contacto _____

Dirección _____

E mail. _____