



## **FORMATO PERMISO PARA AUSENCIA DE CLASES**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Fecha (s) de Ausencia: \_\_\_\_\_

Solicito se excuse al estudiante, por la ausencia de las clases vistas o que se van a ver durante las fechas de ausencia, debido a:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Será responsabilidad del estudiante, el coordinar con los profesores(as) respectivos, la reposición de cualquier evaluación académica que se realice durante esta ausencia.

\_\_\_\_\_  
Firma Acudiente

\_\_\_\_\_  
Firma Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma Coordinador

Firma Profesores:

Profesor:

Asignatura

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_