

JUSTIFICACIÓN DE AUSENCIA Y SOLICITUD DE ACTIVIDADES CICLO BÁSICO

DÍA	MES	AÑO

Profesor (a): _____

Estimado (a) profesor (a), Yo:

Padre Madre Encargado

Del (de la) Estudiante:

GRADO			SECCIÓN				
<input type="checkbox"/> Primero	<input type="checkbox"/> Segundo	Tercero	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

Fechas de Inasistencia:

Del: / / Al: / /

MOTIVO DE LA AUSENCIA

SOLICITO se sirva autorizar las actividades descritas en el área/sub-área correspondiente.
Fraternalmente,

Nombre y Firma Padre de Familia

DPI

No. Telefónico

ÁREA / SUB ÁREA	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	ÁREA / SUB ÁREA	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD
Idioma Materno		Artes Plásticas	
Idioma Mam		Danza	
Idioma Inglés		Teatro	
Tecnología		Educación para El Hogar	
Matemática		Artes Industriales	
Ciencias Naturales		Contabilidad	
Ciencias Sociales		Educación Física	
Formación Musical		Educación en La Fe	
Robótica		Lectura	

NOTA: En caso de no contar con documentación legal, el padre de familia deberá justificar personalmente.

V.° B.° Gestión de Convivencia