

Fecha_____

Colegio Nuestra Señora de Nazareth

Coordinación de Convivencia

Rectoría

Asunto: Solicitud de permiso por inasistencia a clases

Nombre del (la) Educando(a): _____ Grado: _____

Nombre del Padre de Familia o acudiente: _____

FECHA DE INASISTENCIA_____

Asunto:	Familiar	Salud	Deportivo	Permiso	Cita Médica	Otro
	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Justificación:_____

ANEXO: Excusa Médica ☐ Otro: ☐ ¿Cuál? _____

Este formato se debe diligenciar con lapicero, sin tachones ni enmendaduras y ser entregado a Coordinación de convivencia. Adjuntar anexos que respalden la causa de inasistencia. Los permisos y citas médicas deben gestionarse con anterioridad. Especificar la hora de la cita médica.

Nota: Inasistencia por tres (3) o más días se radica en Rectoría

Es compromiso del (la) Eduando(a) adelantarse en las actividades académicas pendientes.

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE_____

C.C_____

Celular: _____

FIRMA Y SELLO DE COORDINACIÓN DE CONVIVENCIA Y/O RECTORÍA