

AUSENCIAS REQUERIDAS

AUSENCIA REQUERIDA PARA: _____
Nombre

GRADO _____

RAZONES PARA REQUERIR LA AUSENCIA(S):

DIA(S) QUE FALTARA: _____

Firma de los padres/o apoderado

ME COMPROMETO A RESPONSABILIZARME POR ADQUIRIR Y HACER TODOS LOS TRABAJOS QUE PIERDA DURANTE MI AUSENCIA.

FIRMA DEL ESTUDIANTE

	CLASE	ESTAS AL DIA EN TUS TAREAS?	FIRMA DEL PROFESOR
A1			
A2			
A3			
A4			
A5			
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

REQUERIMIENTO APROBADO POR: _____ FIRMA ADMINISTRADOR
FECHA : _____