



GIMNASIO CAMPESTRE BETEL

EDUCACIÓN INTEGRAL BILINGÜE CON AMOR Y SABIDURÍA

Res. 1172 del 28 de mayo del 2015
Res. 2401 del 19 de noviembre del 2018

FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE EXCUSAS ESTUDIANTILES

DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL (A) ESTUDIANTE:

N° DE IDENTIFICACIÓN:

GRADO:

MOTIVO DE LA EXCUSA

FECHA DE INICIO:

FECHA DE FINALIZACIÓN:

MOTIVO: (Marque X, de acuerdo a la solicitud que requiera)

CALAMIDAD DOMESTICA CITA MEDICA ENFERMEDAD SOLICITUD PARA AUSENTARSE

JUSTIFICACION: (Redacte brevemente los motivos de la excusa)

DOCUMENTOS ANEXOS PARA LA JUSTIFICACION:

(Debe entregar los documentos debidamente escaneados, y subirlo como anexo a la plataforma junto al presente formulario para su respectiva verificación y aprobación). En caso de presentar incapacidad médica, por favor diligencie las siguientes preguntas:

¿PRESENTA INCAPACIDAD MEDICA? SI _____ NO _____ N° DE DIAS DE INCAPACIDAD: _____

COMPROMISO DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE

YO, _____ como padre de familia y/o acudiente de mi hijo (a) me comprometo a cumplir con lo dispuesto en el **Manual de Convivencia** en lo respectivo a las **faltas de inasistencia a la jornada escolar** en los relacionado a la **entrega de tareas, trabajos, actividades y evaluaciones realizadas.**

Doy fe que la información indicada es veraz y para constancia se firma a los _____ días del mes de _____ del año 202_____

FIRMA DEL ACUDIENTE _____

C.C. N° _____

TELÉFONO: FIJO _____ CELULAR _____

ESPACIO DILIGENCIADO POR LA COORDINACIÓN

FECHA DE RECIBIDO:

OBSERVACIONES:

VoBo DE COORDINACIÓN _____