



## JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIAS

**EXCUSA** (Después de no asistir)

**PERMISO** (Antes de asistir)

<b>EXCUSA</b>	<b>PERMISO</b>	Fecha diligenciamiento:	D	M	A
---------------	----------------	-------------------------	---	---	---

DATOS DEL ESTUDIANTE Y ACUDIENTE					
Nombre del Estudiante				Curso	
Nombre del Acudiente				Parentesco	
Cédula de Ciudadanía			Celular		
Días de inasistencia	Del		A		<b>TOTAL DÍAS</b>
Motivo de inasistencia					
Soporte adjunto					

### PROCEDIMIENTO PARA REALIZAR POR EL ACUDIENTE Y/O EL ESTUDIANTE

**Excusa.** Diligenciar la casilla “excusa”. Cuando el estudiante no asista a clases por uno (1) o más días, el padre de familia y/o acudiente y/o el estudiante deberá(n) presentarse ante coordinación a justificar la ausencia, entregando ese formato **dentro de los 3 días siguientes del retorno del estudiante a clase con los respectivos soportes (incapacidad). Después de este plazo NO SE GESTIONARÁN EXCUSAS.**

**Permiso.** Diligenciar la casilla “permiso”. Tramitar este formato ante coordinación por lo menos tres (3) días antes del periodo de ausencia. Para permisos superiores a 15 días el caso será analizado en rectoría.

En ambos casos (excusa o permiso) el padre de familia o acudiente deberá presentar este formato debidamente diligenciado **adjuntado los soportes respectivos** y entregarlos personalmente en el horario establecido de atención al público. El acudiente y el estudiante se comprometen a nivelarse académicamente.

Presente este formato de excusa/permiso a cada docente con el que NO tuvo clase durante los días de ausencia. Este formato le permitirá que el/la docente le asigne una nueva fecha para la presentación de sus deberes académicos. Tenga presente que una excusa / permiso **no lo exime de la presentación de los deberes ni modifica los criterios de evaluación establecidos por el docente.**

	Identificación		
	Teléfono		
Firma del Acudiente	Correo elect.		Firma de Coordinación /Rectoría

**Nota: Justificación de inasistencia sin firma, datos personales y de contacto del acudiente NO se gestiona.**

FIRMAS DE ENTERDADO DE LOS DOCENTES					
Periodo de Clase	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
Primera					
Segunda					
Tercera					
Cuarta					
Quinta					
Sexta					
Biling. y/o Inten. Ing.					

**¡UNIDOS PODEMOS CAMBIAR!**