

## EXCUSA DE INASISTENCIA ESTUDIANTES

FECHA

Nombre estudiante:

Grado:

Nombre acudiente:

Fecha de Inasistencia:

Motivo de Inasistencia:

NOTA: Esta hoja debe ser presentada por el Padre de Familia y/o Acudiente o por el Estudiante a Coordinación a las 6:50 am en el momento de reintegrarse a la Institución.  
En caso de enfermedad, **Anexar Excusa médica.**

Firma del Padre de Familia y/o Acudiente  
C.C.

VoBo Coordinación