	<b>EXCUSA</b>		<b>Página 1 de 1</b>
	<b>GFI-F23</b>	<b>VERSIÓN 1</b>	<b>COLEGIO DE LA INMACULADA</b>

FECHA PRESENTACIÓN DE EXCUSA: \_\_\_\_\_

FECHA(S) DE LA INASISTENCIA (S): \_\_\_\_\_

ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_

MOTIVO DE LA AUSENCIA:

---



---



---



---




---

INCAPACIDAD MEDICA (favor anexarla) SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

Firma del Padre de Familia o Acudiente: \_\_\_\_\_ C.C: \_\_\_\_\_

Coord. Sana Convivencia \_\_\_\_\_ Coord. Académica \_\_\_\_\_

	<b>EXCUSA</b>		<b>Página 1 de 1</b>
	<b>GFI-F23</b>	<b>VERSIÓN 1</b>	<b>COLEGIO DE LA INMACULADA</b>

FECHA PRESENTACIÓN DE EXCUSA: \_\_\_\_\_

FECHA(S) DE LA INASISTENCIA (S): \_\_\_\_\_

ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_

MOTIVO DE LA AUSENCIA:

---



---



---



---



---

INCAPACIDAD MEDICA (favor anexarla) SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

Firma del Padre de Familia o Acudiente: \_\_\_\_\_ C.C: \_\_\_\_\_

Coord. Sana Convivencia \_\_\_\_\_ Coord. Académica \_\_\_\_\_