



COLEGIO TRINIDAD CAMACHO PINZÓN CITE-SANTANDER

RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN No. 12478 DE 28 OCTUBRE DE 2002 Y
RENOVADA CON RESOLUCIÓN No. 03576DEL 3 DE JUNIO DE 2020
REGISTRO SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE SANTANDER No. 279
CODIGO DANE 268077000235
NIT 804000130-6

FORMATO EXCUSAS INASISTENCIA ESTUDIANTES

ESTUDIANTE: _____ GRADO _____ FECHA _____

MOTIVO DE LA INASISTENCIA:: _____

SOLICITO EXCUSA POR LOS DIAS _____ MES _____

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____ FIRMA: _____

SOPORTE: _____

VoBo Coordinación o encargado: _____ FECHA: _____

OBSERVACIONES _____

Copia coordinación.

FORMATO EXCUSAS INASISTENCIA ESTUDIANTES

ESTUDIANTE: _____ GRADO _____ FECHA _____

MOTIVO DE LA INASISTENCIA:: _____

SOLICITO EXCUSA POR LOS DIAS _____ MES _____

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____ FIRMA: _____

SOPORTE: _____

VoBo Coordinación o encargado: _____ FECHA: _____

OBSERVACIONES _____

Copia estudiante: válido con la firma de coordinador(a)