



INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUNDACIÓN FUENTES DE SABIDURIA (FUDESA)

Resolución de Aprobación No. 1779 del 12 de septiembre de 2017

Dane: 154001011130 NIT: 900.581.755-9

FORMATO DE EXCUSA

FECHA: _____

SEÑORES

DIRECTIVOS/ DOCENTES

INSTITUCION EDUCATIVA FUNDACION FUENTES DE SABIDURIA (FUDESA)

SEDE: SEDE PRINCIPAL

JORNADA: _____

CORDIAL SALUDO.

YO: _____ identificado con c.c. _____ acudiente y/o representante legal del estudiante _____ del grado _____, solicito muy respetuosamente se sirvan excusar a mi representado por:

(Seleccione con una X, una de las tres opciones y complete la información)

1. INASISTENCIA JORNADA COMPLETA _____ FECHA: _____

2. PERMISO HORAS CLASE _____ DIA: _____ HORAS _____

3. DOBLE JORNADA (10° -11°) _____ FECHA: _____

MOTIVO: _____

ANEXO CERTIFICACIONES DE RESPALDO AL MOTIVO DE LA INASISTENCIA Y/O PERMISO: SI _____ NO _____

CUALES: _____

Me comprometo a acompañarlo(a) para que se adelante en las actividades desarrolladas durante su ausencia a la respectiva jornada académica.

FIRMA

C.C.: _____

TELEFONO: _____