

	INSTITUCION EDUCATIVA "INDALECIO PENILLA" BACHILLERATO TECNICO INDUSTRIAL Resolución 1665 de septiembre 3 de 2002 Nit. 891.901.023-9 Código DANE: 176147000112	PAGINA 1 CÓDIGO: DIDIE. 600.6.46.01 VERSION 01
	FORMATO DE EXCUSA	
	DATOS PERSONALES	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:		
GRADO Y JORNADA:	SEDE:	
REPORTE DE LA EXCUSA		
FECHA DE INICIO:	FECHA FINALIZACIÓN:	
MOTIVO DE LA INASISTENCIA:		
_____ _____ _____ _____		
PRESENTA INCAPACIDAD MÉDICA: SÍ___ NO___ No. DE DÍAS DE INCAPACIDAD:		

COMPROMISO DEL ACUDIENTE		
Yo _____ como padre de familia y/o acudiente del estudiante me comprometo a cumplir con lo dispuesto en el Manual de Convivencia en lo referente a las inasistencias a la jornada escolar ART. 31, 55, 62, 63, 68, y 76 en lo relacionado a la entrega de tareas, trabajos y evaluaciones pendientes por la inasistencia. Doy fe que la información indicada en veraz y para constancia se firma en la ciudad de Cartago, Valle, a los _____ días del mes de _____ del año _____.		
Firma del acudiente _____ C.C. _____ Celular: _____ Teléfono fijo: _____		
ESPACIO DILIGENCIADO POR LA COORDINACIÓN		
FECHA DE RECIBIDO:		
OBSERVACIONES:		
_____ VoBo DE COORDINACIÓN	NOTA: Una vez recibido el visto bueno de coordinación, hacer firmar la presente por los profesores con quienes tuvo la inasistencia. Al final, entregar el formato al director de grupo para su archivo.	
Firmas de docentes: _____, _____, _____		

	INSTITUCION EDUCATIVA "INDALECIO PENILLA" BACHILLERATO TECNICO INDUSTRIAL Resolución 1665 de septiembre 3 de 2002 Nit. 891.901.023-9 Código DANE: 176147000112	PAGINA 1 CÓDIGO: DIDIE. 600.6.46.01 VERSION 01
	FORMATO DE EXCUSA	
	DATOS PERSONALES	
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:		
GRADO Y JORNADA:	SEDE:	
REPORTE DE LA EXCUSA		
FECHA DE INICIO:	FECHA FINALIZACIÓN:	
MOTIVO DE LA INASISTENCIA:		
_____ _____ _____ _____		
PRESENTA INCAPACIDAD MÉDICA: SÍ___ NO___ No. DE DÍAS DE INCAPACIDAD:		

COMPROMISO DEL ACUDIENTE		
Yo _____ como padre de familia y/o acudiente del estudiante me comprometo a cumplir con lo dispuesto en el Manual de Convivencia en lo referente a las inasistencias a la jornada escolar ART. 31, 55, 62, 63, 68, y 76 en lo relacionado a la entrega de tareas, trabajos y evaluaciones pendientes por la inasistencia. Doy fe que la información indicada en veraz y para constancia se firma en la ciudad de Cartago, Valle, a los _____ días del mes de _____ del año _____.		
Firma del acudiente _____ C.C. _____ Celular: _____ Teléfono fijo: _____		
ESPACIO DILIGENCIADO POR LA COORDINACIÓN		
FECHA DE RECIBIDO:		
OBSERVACIONES:		
_____ VoBo DE COORDINACIÓN	NOTA: Una vez recibido el visto bueno de coordinación, hacer firmar la presente por los profesores con quienes tuvo la inasistencia. Al final, entregar el formato al director de grupo para su archivo.	
Firmas de docentes: _____, _____, _____		
