

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ISOLDA ECHAVARRÍA	
CÓDIGO GA-FO-26	EXCUSA DE ESTUDIANTE	Abril 1 de 2016 VERSION 2

Fecha de diligenciamiento: día ____ mes ____ año ____ Taller: ____	
NOMBRE COMPLETO:	
REPORTE DE AUSENCIA DE LA JORNADA ESCOLAR: (marque con una x) Cita médica: ( ) Calamidad doméstica: ( ) Enfermedad: ( ) Otro: ( ) ¿Cuál? _____ _____ _____ _____	
FECHA DE LA INASISTENCIA: Indique las fechas de inasistencia a la institución en formato DD/mm/año	
Nombre del acudiente delegado	C.C
Firma del acudiente delegado	Teléfono

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ISOLDA ECHAVARRÍA	
CÓDIGO FP-FO-26	EXCUSA DE ESTUDIANTE	Octubre de 2014 VERSION 1

Fecha de diligenciamiento: día ____ mes ____ año ____ Taller: ____	
NOMBRE COMPLETO:	
REPORTE DE AUSENCIA DE LA JORNADA ESCOLAR: (marque con una x) Cita médica: ( ) Calamidad doméstica: ( ) Enfermedad: ( ) Otro: ( ) ¿Cuál? _____ _____ _____ _____	
FECHA DE LA INASISTENCIA: Indique las fechas de inasistencia a la institución en formato DD/mm/año	
Nombre del acudiente delegado	C.C
Firma del acudiente delegado	Teléfono

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ISOLDA ECHAVARRÍA	
CÓDIGO FP-FO-26	EXCUSA DE ESTUDIANTE	Octubre de 2014 VERSION 1

Fecha de diligenciamiento: día ____ mes ____ año ____ Taller: ____	
NOMBRE COMPLETO:	
REPORTE DE AUSENCIA DE LA JORNADA ESCOLAR: (marque con una x) Cita médica: ( ) Calamidad doméstica: ( ) Enfermedad: ( ) Otro: ( ) ¿Cuál? _____ _____ _____ _____	
FECHA DE LA INASISTENCIA: Indique las fechas de inasistencia a la institución en formato DD/mm/año	
Nombre del acudiente delegado	C.C
Firma del acudiente delegado	Teléfono