**INSTITUCIÓN EDUCATIVA COMPARTIR**

## Aprobada por Resolución N° 014912 del 04 de Dic. 2015

**Cra 62A #42D Sur 26 - Tel: 2865591**

**DANE 205001026624 JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA**

**Señor:**

**VICTOR GEORLAN BETANCUR ORTIZ (victorbetancuro@iecompartirm.edu.co)**

## COORDINADOR JORNADA DE LA MAÑANA

**ASUNTO:** justificación inasistencia.

Cordial saludo:

# Yo, en calidad de representante legal, ante su Institución Educativa, del estudiante:

 Identificado(a) con: quien se encuentra matriculado en el grado grupo , le solicito considerar la situación por la cual no pudo asistir a la jornada académica del (los) día (s) por las siguientes causas:

# Doy fe que la información indicada es veraz y para constancia se firma en la ciudad de

 a los días del mes de del año . Anexo

soporte médico o calamidad.

Atentamente,

## Firma Acudiente Responsable

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:

C.C. de

TELÉFONOS: