



**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

**Señora:**

**YOHANA GONZÁLEZ LÓPEZ** (coordinacion@iecompartirm.edu.co)

**COORDINADORA JORNADA DE LA TARDE**

**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: \_\_\_\_\_