



# INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO

Aprobada por Resolución No 16380 de noviembre 27 de 2002  
MEDIA TÉCNICA EN PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE Y PROCESOS DE MANUFACTURACIÓN  
Aprobada por Resolución No. 4417 de noviembre 17 de 2005

## FORMATO DE EXCUSAS PARA AUSENCIAS Y JUSTIFICACIONES PARA TODOS LOS NIVELES 2023.

Compromiso



Esfuerzo - Responsabilidad

Favor diligenciar correctamente este formulario; anexar los certificados clínicos o los soportes respectivos.

**FECHA:**

**DE:** Coordinación Académica

**PARA:** Padres de familia y/o acudiente

**ASUNTO:** Excusas para ausencias y justificaciones para todos los niveles

Reciban un cordial saludo,

Por medio de la presente me permito excusar al estudiante \_\_\_\_\_ del grupo \_\_\_\_\_ por su inasistencia a las actividades académicas el día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_; o los días del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ por el siguiente motivo:

**Calamidad doméstica** \_\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_

**Motivos de fuerza mayor** \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Enfermedad** \_\_\_\_\_ Anexar certificación médica.

**Salud** \_\_\_\_\_ Problema: \_\_\_\_\_

**Vacaciones de los padres en tiempo escolar** \_\_\_\_\_ Anexar tiquete.

Otros\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_

Con la presente, certifico que mi hijo(a) o acudido está diciendo la verdad, de lo contrario pueden tomarse las acciones a que hubiere lugar frente a una posible falsedad e irregularidad en éste. (Falsedad en documento público).

Cordialmente,

Nombre y firma del acudiente

Teléfono de la casa \_\_\_\_\_

Móvil: \_\_\_\_\_

*Guillermo León Gutiérrez Piedrahíta*

Vo. Bo. Coordinación Académica

Correo: [coordinacionacademica@ieperpetuosocorro.edu.co](mailto:coordinacionacademica@ieperpetuosocorro.edu.co)

\_\_\_\_\_  
Firma del docente

\_\_\_\_\_  
Firma del docente

\_\_\_\_\_  
Firma del docente

\_\_\_\_\_  
Firma del docente

\_\_\_\_\_  
Firma del docente

\_\_\_\_\_  
Firma del docente

\_\_\_\_\_  
Firma del docente

\_\_\_\_\_  
Firma del docente

**Nota:** El desprendible anexo también debe ser llenado con los mismos datos que se han anotado ya que este es la evidencia y el control que lleva Coordinación Académica frente a las auditorias de la Secretaria de educación

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grupo \_\_\_\_\_

1. Calamidad doméstica \_\_\_\_\_ 2. Motivos de fuerza mayor \_\_\_\_\_ 3. Enfermedad \_\_\_\_\_ 4. Salud \_\_\_\_\_ 5. Vacaciones de los padres tiempo escolar \_\_\_\_\_ 6. Otros \_\_\_\_\_

Control Para Auditoria

*Guillermo León Gutiérrez Piedrahíta*

Vo. Bo. Coordinación Académica

Correo: [coordinacionacademica@ieperpetuosocorro.edu.co](mailto:coordinacionacademica@ieperpetuosocorro.edu.co)