

CONTROL ESCOLAR "JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIAS"



Nombre del alumno:					Matricula		
Nivel estudios(especificar)					Semestre		Cuatrimestre
Tipo de Justificante:	Médico	Académico	Deporte	Mes de Justificación			

Por medio de la presente reciba un cordial saludo, a su vez, solicito de la manera más atenta justificar las faltas del siguiente alumno.

NOMBRE DE LA MATERIA	CLAVE	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SAB	TOTAL, HRS	FECHA DE JUSTIFICACION

Gracias por su atención, recordando que la asistencia para alumnos es importante.

Firma y sello
Coordinador de programa

*NOTA: documento que se tiene que regresar al coordinador de programas, anexando el tipo de justificante, para que se entregue a control escolar.

CONTROL ESCOLAR "JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIAS"



Nombre del alumno:					Matricula		
Nivel estudios(especificar)					Semestre		Cuatrimestre
Tipo de Justificante:	Médico	Académico	Deporte	Mes de Justificación			

Por medio de la presente reciba un cordial saludo, a su vez, solicito de la manera más atenta justificar las faltas del siguiente alumno.

NOMBRE DE LA MATERIA	CLAVE	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SAB	TOTAL, HRS	FECHA DE JUSTIFICACION

Gracias por su atención, recordando que la asistencia para alumnos es importante.

Firma y sello
Coordinador de programa