

FORMATO DE EXCUSA ESTUDIANTIL

C-GCE1FOR12, V01, Vg-abril de 2021

Nombre del Colegio	I.E LLANO VERDE SEDE NARIÑO		
Nombre del estudiante			
Curso y/o Grado			
Fecha falta o inasistencia	Día	Mes	Año

Marque con una (X) el motivo relacionado a la falta del estudiante:

- | | |
|---|---|
| <p>1.Salud (Malestar General Leve de manejo en casa) <input type="radio"/></p> <p>2. Calamidad Domestica (Situación de carácter urgente tales como enfermedad, fallecimiento o acontecimientos a nivel familiar que impidan la asistencia del estudiante.) <input type="radio"/></p> <p>3.Problemas conectividad / tecnológico (Problemas con internet o recursos tecnológicos) <input type="radio"/></p> <p>4.Compromisos Médicos (Cita médica, exámenes y demás de carácter medico) <input type="radio"/></p> <p>5.Incapacidad Médica (Enfermedad General y/o hospitalización, esta debe estar soportada con la incapacidad emitido por la E.P. S) <input type="radio"/></p> | <p>6.Compromiso Personal y/o Familiar (Eventos, Viaje y demás compromisos que impida la asistencia a clases) <input type="radio"/></p> <p>7.Compromiso Institucional (Eventos y/o programaciones realizadas por el colegio) <input type="radio"/></p> <p>8.Otros (Faltas por motivos no relacionados en las opciones anteriores y/o no tienen justificación, tales como actividades extracurriculares, torneos y demás. Justifique en la casilla de observaciones de manera detallada el motivo de la falta.) <input type="radio"/></p> |
|---|---|

OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS:

Especifique aquí detalles de la falta en el caso de ser necesario

Página 1 de 2



FUNDACIÓN EDUCATIVA SANTA ISABEL DE HUNGRÍA- Nit: 800.256.881-3
FUNDACIÓN EDUCATIVA ALBERTO URIBE URDANETA- Nit: 900.005.910-5



FORMATO DE EXCUSA ESTUDIANTIL

C-GCEIFOR12, V01, Vg-abril de 2021

FIRMA PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE

Nombre:
Documento de Identidad No.
Teléfono:

FIRMA QUIEN RECIBE

Nombre: