



Nit. 890.980.084-1

CONGREGACIÓN SIERVAS DEL SANTÍSIMO Y DE LA CARIDAD

EXCUSA

SEDE:

FECHA:	DIA	MES	AÑO
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	<input type="text"/>	GRADO:	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------	--------	----------------------

MOTIVO DE LA AUSENCIA:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

ANEXO EVIDENCIA DE LA EXCUSA:	SI	NO
-------------------------------	----	----

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FIRMA ACUDIENTE	C.C. <input type="text"/>	AUTORIZACION COORDINACION ACADEMICA Y DE CONVIVENCIA