



¡Ser mejores
cada día!

EXCUSA POR INASISTENCIA

DIRECTIVO(S)

CARGO: _____

Asunto: justificación por inasistencia

Cordial saludo

Yo, en calidad de representante legal ante su institución educativa, del estudiante:

Nombre del estudiante: _____

T.I: _____

Grupo: _____

Fecha(s) de inasistencia: _____

Motivo: _____

Doy fé que la información indicada es veraz. Para constancia se firma en la ciudad de _____
a los _____ días del mes de _____ del año _____

Atentamente,

Firma acudiente responsable

Nombre y apellidos del acudiente: _____

C.C: _____

Teléfono (celular): _____

Contáctenos: (604) 444 42 62 Secretaría General Ext. 601 y 602, celular 320 7273739

Coordinación de convivencia Ext. 604 Coordinación académica Ext. 606

Página Web: www.cooperativo.edu.co