

	<b>INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN MANUEL GONZÁLEZ</b> Aprobada mediante Resolución 623 mayo 12 de 2016 Bachillerato Técnico y Resolución 1466 del 24 de Noviembre de 2015 Bachillerato Académico N° DANE: 166170000027 NIT: 816000739-4	<b>Código:</b>
		<b>Versión: 1</b>
		<b>Vigencia: Enero 2019</b>
	<b>EXCUSA INASISTENCIA</b>	

Dosquebradas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Señores  
**PROFESORES Y DIRECTIVAS**  
**I.E. JUAN MANUEL GONZÁLEZ**  
**DOSQUEBRADAS**

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito informar que mi

acudido(a), \_\_\_\_\_, de grado \_\_\_\_\_ faltó a clases los

días \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 202\_\_ por el motivo de

---



---



---



---

(En caso de que sea por enfermedad, adjuntar la historia clínica y/o incapacidad

Cordialmente,

---

NOMBRE Y FIRMA DEL ACUDIENTE

---

TELÉFONO DEL ACUDIENTE