



COLEGIO CIUDAD BOLÍVAR – ARGENTINA INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO

Resolución 6025 del 22 de Diciembre de 2016, DANE 111001096555 NIT 830066973-6

SOLICITUD DE EXCUSAS POR INASISTENCIAS ESTUDIANTES

Bogotá D.C. _____ Estudiante: _____

Grado: _____ Jornada: Mañana _____ Tarde _____ Director de curso: _____

Yo _____ identificado(a) con C.C # _____

padre y/o madre de familia, solicito a la Coordinación de comunidad y convivencia se valide la excusa por la inasistencia de mi hijo (a) desde el día _____ del mes de _____ hasta el día _____ del mes de _____, debido a: (Marque con una X)

Incapacidad medica	☐	Cita medica	☐	Calamidad familiar*	☐
Motivo personal	☐	Permiso Académico	☐	Otro*	☐

*Cual: _____

Entrega soporte. SI* _____ NO _____ *Cual: _____

Firma padre y/o madre de familia _____ # Celular _____

NOTA: Este proceso se realiza dando cumplimiento al Capítulo III, Artículo No. 17, Derechos y deberes de los estudiantes (Educación) Artículo No. 20 Deberes de los padres de familia.

Fecha de autorización: _____ FIRMA COORDINACION _____

COPIA PADRE DE FAMILIA/ESTUDIANTE



COLEGIO CIUDAD BOLÍVAR – ARGENTINA INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO

Resolución 6025 del 22 de Diciembre de 2016, DANE 111001096555 NIT 830066973-6

SOLICITUD DE EXCUSAS POR INASISTENCIAS ESTUDIANTES

Estudiante: _____ Grado: _____ Jornada _____

Yo _____ identificado(a) con C.C # _____

padre y/o madre de familia, solicito a la Coordinación de comunidad y convivencia se valide la excusa por la inasistencia de mi hijo (a) desde el día _____ del mes de _____ hasta el día _____ del mes de _____, debido a: (Marque con una X)

Incapacidad medica	☐	Cita medica	☐	Calamidad familiar*	☐
Motivo personal	☐	Permiso Académico	☐	Otro*	☐

*Cual: _____

Entrega soporte. SI* _____ NO _____ *Cual: _____

Firma padre y/o madre de familia _____ # Celular _____

NOTA: Este proceso se realiza dando cumplimiento al Capítulo III, Artículo No. 17, Derechos y deberes de los estudiantes (Educación) Artículo No. 20 Deberes de los padres de familia.

Fecha de autorización: _____ FIRMA COORDINACION _____

COPIA COORDINACION