

SOLICITUD DE JUSTIFICACIÓN DE FALTAS

FECHA: _____.

PERIODO:

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL SOLICITANTE: _____.

TELÉFONO CELULAR: _____, TELÉFONO CONVENCIONAL: _____.

CORREO ELECTRÓNICO: _____.

CARRERA: _____, NIVEL: _____.

SECCIÓN: ___MATUTINA ___VESPERTINA ___NOCTURNO

ASIGNATURA: _____.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE: _____.

MOTIVO POR EL CUAL REALIZA LA SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN Y ASIGNATURA:

FIRMA DEL ESTUDIANTE Y NÚMERO DE CÉDULA

RESOLUCIÓN:

NOMBRES Y APELLIDOS DE AUTORIZACIÓN

FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

FECHA: _____.