**SOLICITUD PARA JUSTIFICAR FALTAS POR INASISTENCIA**

Ambato, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hno. Estuardo Barrionuevo

Rector Unidad Educativa Sagrada Familia

De mis consideraciones:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con C.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de representante legal del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del grado/curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ paralelo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Inicial EGB BGU

Mediante el presente documento expongo y solicito se sirva a quien corresponda, la autorización para:

 Justificar la inasistencia del día (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o,

 Permiso en la hora de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hasta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esta petición se realiza por motivo de:

 Enfermedad Calamidad doméstica Viaje

Para lo cual adjunto:

 Certificado médico Boleto de avión Certificado de defunción Otros

Especifique otros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del representante legal | Autorizado por Rector |
| Nombre: | Nombre: Hno. Estuardo Barrionuevo |
| Fecha: | Fecha: |