



**FORMULARIO JUSTIFICACIÓN NO ASISTENCIA PRESENCIAL A CLASES**

NOMBRE APODERADO: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

NOMBRE ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

E-Mail Apoderado: \_\_\_\_\_ celular: \_\_\_\_\_

Justifica inasistencia a clases presenciales los días: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Por las razones que expone:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Acompaña la siguiente documentación:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En San Bernardo a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

**FIRMA DEL APODERADO**