



UNIDAD EDUCATIVA COLEGIO ARAGUANAY
EDUCACIÓN MEDIA GENERAL
Av. 5 con calle 9 Urb. Zarabón Comunidad Cardón
Telf. (0269) 2483510 / 2483812

JUSTIFICATIVO

Coordinación de Planificación y Evaluación de Educación Media General

Nombre del representante: _____ Cédula de Identidad: _____.

Nombre del estudiante: _____ Año / Sección: _____.

ASUNTO: Notifico que mi representado(a) NO asistió a clases el(los) día(s): _____.

Por motivo de: _____.

Evaluación(es) pendiente(s): _____.

NOTA: El presente justificativo tiene validez solo por **tres (03) días hábiles** a partir del momento del reintegro del estudiante a la institución.

Firma y Cédula del Representante Legal



UNIDAD EDUCATIVA COLEGIO ARAGUANAY
EDUCACIÓN MEDIA GENERAL
Av. 5 con calle 9 Urb. Zarabón Comunidad Cardón
Telf. (0269) 2483510 / 2483812

JUSTIFICATIVO

Coordinación de Planificación y Evaluación de Educación Media General

Nombre del representante: _____ Cédula de Identidad: _____.

Nombre del estudiante: _____ Año / Sección: _____.

ASUNTO: Notifico que mi representado(a) NO asistió a clases el(los) día(s): _____.

Por motivo de: _____.

Evaluación(es) pendiente(s): _____.

NOTA: El presente justificativo tiene validez solo por **tres (03) días hábiles** a partir del momento del reintegro del estudiante a la institución.

Firma y Cédula del Representante Legal