

LICEO CAMPESTRE DE PEREIRA

REGISTRO DE AUSENCIAS



Fecha de diligenciamiento	
---------------------------	--

Nombre y apellidos del estudiante		Grado	
Nombres y apellidos de quien diligencia		Parentesco o Cargo	

Seleccione el mes, día(s) y horas a las que faltó o va a faltar

Mes	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Día	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

Hora de clase	Todas	1	2	3	4	5	6	7	8
---------------	-------	---	---	---	---	---	---	---	---

Motivo de la ausencia:	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"/> Firma del estudiante
	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"/> Firma del acudiente
	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"/> Nombre del acudiente

De acuerdo al motivo de la ausencia se pueden requerir algunas firmas adicionales a las del padre de familia o acudiente y la del estudiante.

Por ejemplo, si estaba en Enfermería, Rectoría, Psicología, en un evento dentro o fuera del colegio con algún docente, etcétera, en esos casos se solicita la firma de la persona que lo estaba acompañando en ese momento.

Nombres y firmas adicionales (si son necesarias)

ESPACIO PARA VERIFICACIÓN POR PARTE DE LA COORDINACIÓN DE CONVIVENCIA			
	Si	No	
Es un permiso de la rectora			Firma Director de Grupo
Hay soportes (fórmulas, incapacidades, etc)*			Firma Coordinadora de Convivencia

*Adjuntar al presente informe