



## JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA

NOMBRE DEL PADRE / MADRE / APODERADO	DNI

NOMBRE DEL ALUMNO	GRADO, SECCIÓN Y NIVEL

DIAS INASISTIDOS

MOTIVO DE INASISTENCIA

Se Adjunta sustento:	SI:		NO:	
Fecha de Presentación:		Día	Mes	Año

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE/MADRE/APODERADO

---

### PARA SER LLENADO POR EL COLEGIO

JUSTIFICADO		NO JUSTIFICADO	
-------------	--	----------------	--

OBSERVACIONES

<b>Vº Bº FIRMA Y SELLO</b>