



JUSTIFICACIÓN DE TARDANZA

NOMBRE DEL PADRE / MADRE / APODERADO	DNI

NOMBRE DEL ALUMNO	GRADO, SECCIÓN Y NIVEL

DIAS INASISTIDOS

MOTIVO DE LA TARDANZA

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

Vº Bº FIRMA Y SELLO