



CENTRO DE ESTUDIOS E INVESTIGACION VIDA CEVIDA

Reconocimiento de carácter privado según resolución de aprobación No. **4143.010.21.6832** de agosto 30 de 2017 emanada por secretaría de educación Municipal

FORMATO DE INASISTENCIA

NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE : _____
CICLO : _____
JORNADA : _____

Yo, _____ identificado con cedula de ciudadanía No. _____ obrando en mi calidad de madre/padre y/o acudiente del estudiante relacionado, me permito validar la(s) inasistencia(s) presentadas los días: _____.

- Situación por la cual se presenta la inasistencia del estudiante

Recuerde padre/madre de familia y/o acudiente que si la inasistencia no tiene un soporte válido pasados los tres (3) días hábiles, ésta no será removida del sistema, afectando de manera parcial el proceso académico del estudiante en mención.

Si la inasistencia conlleva 3 días consecutivos o más, los padres de familia deberán presentar:

1. Excusa médica **CERTIFICADA** por un profesional de la salud
2. Incapacidades certificados por secretaria y/o coordinación académica
3. Muerte de un familia hasta el segundo grado de consanguinidad
4. Autorización para participar en escenarios deportivos y/o culturales.
5. Citación de diligencia judicial, debidamente respaldas por el documento de estudiante o madre/padre de familia y/o acudiente.

Si las inasistencias se presentan de forma reiterada, y no se obtiene excusa de las mismas, el caso será escalado al ICBF con el fin de garantizar el derecho la protección de los derechos del menor.

Firma de rectoría

Firma de Coordinación

Firma de Acudiente

Firma de estudiante

C.C

Celular



CENTRO DE ESTUDIOS E INVESTIGACION VIDA CEVIDA

Reconocimiento de carácter privado según resolución de aprobación No.
4143.010.21.6832 de agosto 30 de 2017 emanada por secretaría de educación Municipal