

	Colegio Seminario Menor Diocesano <i>"Lux, Vía, Veritas et Vita Summus"</i> AUTORIZACIÓN PARA ESTUDIANTES	Página: 1 de 1
		Versión: 2
		Código: GF-FT-004

Fecha: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Estudiante: _____ GRADO _____

Motivo:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ausentarse del Colegio | <input type="checkbox"/> Presentar Evaluaciones |
| <input type="checkbox"/> Llegar tarde | <input type="checkbox"/> Rectoría |
| <input type="checkbox"/> Coordinación | <input type="checkbox"/> Psicología |
- Otro: _____

Justificación: _____

Fecha y Hora del Permiso: Día o Días: _____ Mes: _____ Año: _____

Opción 1: Hora de salida: _____ Hora de Llegada: _____

Opción 2: Jornada de la Mañana Jornada de la Tarde

Opción 3: Todo el día: _____

En Conocimiento y autorización del Padre de Familia y/o Acudiente:

Nombre: _____

Firma: _____

C.C: _____ Teléfono o Celular: _____

Autorizado por: Rector Coordinador Asesor de Grupo

Fecha: Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Firma: _____

Observaciones: _____

NOTA. El estudiante cuenta con tres (3) días hábiles para la presentación de trabajos, evaluaciones y de más compromisos académicos, luego de dichos día, los docentes no están autorizados a recibir los contenidos. En caso de presentar enfermedad del estudiante, se tendrá que anexar la incapacidad médica o historia clínica.