



PROCESO DESARROLLO ACADÉMICO
FORMATO: JUSTIFICACIÓN INASISTENCIA

Código: FO-DA-020
Fecha: 20-Oct-20
Versión: 01
Página: 1 de 1

San Juan de Pasto, DIA ____ MES ____ AÑO ____

Director

Nombre del programa _____
AUNAR

Cordial saludo,

Por medio de la presente y en mi condición de estudiante del programa _____ semestre _____ de AUNAR, con fundamento en el reglamento estudiantil me permito informar de mi ausencia a clase, según la siguiente información:

Espacio académico	Horario	Fecha /hora de la ausencia

Motivo de la ausencia: laboral _____ médica _____ otra _____

Anexo el correspondiente **SOPORTE** de la justificación Si No

LAS AUSENCIAS JUSTIFICADAS ÚNICAMENTE PERMITEN LA REPOSICIÓN DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS (capítulo VI, artículo 28 párrafos 1, 2 y 3 reglamento estudiantil); POR LO TANTO, LA SOLICITUD NO ELIMINA LA FALTA, NI ES VÁLIDA PARA EL PROCESO DE SUPLETORIO.

Comentarios:

Atentamente,

NOMBRES Y APELLIDOS ESTUDIANTE: _____
C.C. _____ de _____

Espacio para diligenciar por la dirección del proceso y/o subprocesso.

Ausencia justificada.	SI	NO	Firma Director (a).
Autorización para actividades académicas.	SI	NO	