



COLEGIO  
SIMÓN BOLÍVAR

JUSTIFICANTE DE INASISTENCIA  
PARA "ÁREA III"  
CICLO ESCOLAR 2017 - 2018

Ciudad de México a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Nombre Titular de grupo: \_\_\_\_\_

P r e s e n t e

Por medio de éste comunico a usted que el (la) alumno (a):

\_\_\_\_\_ del grupo \_\_\_\_\_,

número de lista \_\_\_\_\_, no asistió a clases el o los días: \_\_\_\_\_ del mes de  
\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_, por los siguientes motivos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• anexo justificante médico, ya que la inasistencia fue por enfermedad. SI

Teléfonos: \_\_\_\_\_ (casa) \_\_\_\_\_ (trabajo)  
\_\_\_\_\_ (celular)

Nombre \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
Anote y firme según sea el caso: padre, madre o tutor que reporta la inasistencia

MATERIA	FIRMA DEL PROFESOR(A)	FECHA DE ENTERADO
MATEMÁTICAS		
DERECHO		
LIT. MEXICANA		
INGLÉS		
PSICOLOGÍA		
GEOGRAFÍA ECONÓMICA		
INTRD. AL ESTU. DE LAS C.S.		
PROB. POL. SOC. Y ECON		
CONTABILIDAD		
SOCIOLOGÍA		
EDUC. EST. Y ARTÍSTICA		
INFORMÁTICA		
EDUC. EN LA FE		
FRANCÉS		

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de la Titular

**NOTA: Este justificante deberá ser devuelto a la Titular de grupo después de ser presentado a los profesores correspondientes.**