



## JUSTIFICANTE DE INASISTENCIA PARA "ÁREA IV" 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		
INTROD. AL EST. DE LAS C.S.		
HIST. DE LA CULTURA		
HIST. DE LAS DOCTRINAS		
PENSAMIENTO FILOSF.		
COMUNICACIÓN VISUAL		
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.**