



E.M.D.E.I.
ESCUELA MODELO DE EDUCACIÓN INTEGRAL

ALUMNO:.....

GRADO:.....

MOTIVO POR EL CUAL FALTO/ARA A CLASES (ADJUNTAR CERT. MEDICO EN CASO DE CORRESPONDER)

.....
.....
.....
.....

FIRMA

ACLARACIÓN



E.M.D.E.I.
ESCUELA MODELO DE EDUCACIÓN INTEGRAL

ALUMNO:.....

GRADO:.....

MOTIVO POR EL CUAL FALTO A CLASES/ARA A CLASES (ADJUNTAR CERT. MEDICO EN CASO DE CORRESPONDER)

.....
.....
.....
.....

FIRMA

ACLARACIÓN