



JUSTIFICANTE DE INASISTENCIA PARA "ÁREA III" CICLO ESCOLAR 2019 - 2020

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 NO

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.