



INASISTENCIA INSTITUCIONAL SALIDA POR DÍAS 2025

Fecha de la solicitud: _____

Nombre del estudiante: _____

Marque con una **X** la causa de la inasistencia.

INCAPACIDAD	MÉDICO	CALAMIDAD	OTROS

- En caso de incapacidad, cita médica o calamidad anexar **OBLIGATORIAMENTE**, soporte o evidencia **(AUSENCIA JUSTIFICADA)**. De no hacerlo, la inasistencia será considerada injustificada.

- Si seleccionó OTROS **(AUSENCIA INJUSTIFICADA)**, favor, describirlo a continuación:

_____.

De acuerdo con la causa referenciada, yo: _____, identificado con C.C _____ de _____, acudiente del estudiante anteriormente mencionado, del grado _____, solicito me sea concedida la autorización para su ausencia de la institución, desde (DD/MM/AAAA): _____ hasta (DD/MM/AAAA): _____.

Áreas durante las cuales se ausentará (marque con una X):

➤ Preescolar:

Dimensiones (ética, estética, comunicativa, cognitiva y espiritual)	
Lenguas Extranjeras	
Educación Física Recreación y Deporte	

➤ Primaria y secundaria:

Contexto Social		Comunicación y Lenguaje	
Lenguas Extranjeras		Ciencia y Naturaleza Humana	
Educación Financiera		Educación Física	

NOTA: el acudiente se compromete y hace responsable de que el estudiante se ponga al día en las actividades académicas desarrolladas durante su ausencia. Si la ausencia es **JUSTIFICADA** el estudiante tiene **5 días hábiles** siguientes al día de reingreso para ponerse al día. si la ausencia es **INJUSTIFICADA** El estudiante tiene **3 días hábiles** siguientes al día de reingreso para ponerse al día en los compromisos pendientes teniendo en cuenta que la valoración obtenida es inferior o igual a **8,0**. Si al vencer el tiempo estipulado por el tipo de ausencia el estudiante incumple con los compromisos, su valoración será de 1,0. Esta descripción **NO APLICA** para el caso de **PREESCOLAR**.

En constancia firman:

_____ **Acudiente**

_____ **Directora**

_____ **Titular de grupo**