



PERMISO SALIDAS POR HORAS DE LA INSTITUCIÓN 2025

Fecha de la solicitud: _____

Nombre del estudiante: _____

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

| INCAPACIDAD | MÉDICO | CALAMIDAD | OTROS |
|-------------|--------|-----------|-------|
| | | | |

En caso de que su selección sea OTROS, favor, descríbalo a continuación:

_____.

De acuerdo con la causa referenciada, yo: _____,
identificado con C.C _____ de _____, acudiente
del estudiante anteriormente referido, del grado _____, solicito me sea concedida la
autorización para su retiro de la institución, durante:

Día: _____ del mes: _____ del año en curso, en el horario de: _____ hasta: _____.

Asignaturas durante las cuales se ausentará:

NOTA: el acudiente se compromete y hace responsable de que el estudiante se ponga al día en las actividades académicas desarrolladas durante su ausencia.

*Por seguridad del estudiante el colegio **NO AUTORIZA** su retiro o abandono de la institución sin la presencia de los padres de familia o acudiente.*

En constancia firman:

_____ **Acudiente**

_____ **Directora**

_____ **Titular**