



FORMATO JUSTIFICACIÓN AUSENCIA

Todas la solicitudes están sujetas a las Nomas Académicas, Disciplinarias y Financieras leídas y aceptadas por el estudiante y/o acudiente al momento de la matrícula. Toda solicitud debe estar justificada.

RECUERDE: Para retirar las fallas y/o repetir exámenes, parciales o simulacros, únicamente es válida la presentación de incapacidades médicas, calamidad doméstica o justificación laboral, debidamente soportada en Secretaría Académica (Oficina 306) o al correo info@politecnicolosalpes.com, máximo tres (3) días después de la inasistencia. La institución estudiará la excusa y si cumple con los requisitos, programará la fecha, hora y sitio donde debe presentar el parcial, examen o simulacro. Es responsabilidad del estudiante ponerse al día en los temas vistos. (Normas Académicas Numeral 11). Los simulacros se re programan únicamente de lunes a viernes entre 8:00 a.m. y 5:00 p.m. o sábados entre 7:00 a.m. y 1:00 p.m. de acuerdo a disponibilidad.

ESTE FORMATO DILIGENCIADO CON LETRA CLARA Y LEGIBLE DEBE SER ENTREGADO DIRECTAMENTE EN SECRETARÍA ACADÉMICA O ENVIADO VIA CORREO ELECTRÓNICO A info@politecnicolosalpes.com. ADJUNTANDO LOS SOPORTES.

I. DATOS DEL ESTUDIANTE

FECHA

DD

MM

AAAA

Apellidos: _____ Nombres: _____

Tipo y Número de documento C.C. T.I. C.E. N° _____

Correo electrónico: _____

Programa: PreUniversitario Prelcfes Integrado PreU+PREICFES PreIngeniería

Fecha de inicio: _____ Horario: _____ Aula: _____

II. TRAMITE(S) SOLICITADO(S) Y JUSTIFICACIÓN (Puede hacer la solicitud de varios tramites)

Reprogramación Simulacro Reprogramación parciales Justificación falla Reunión de padres

Simulacro: Diagnóstico Intermedio Final

Parcial: Inicial Intermedio Final

Áreas: Química Imagen
Física Textual
Biología Sociales
Matemáticas

Fecha de ausencia _____

Motivo de la excusa, Incapacidad o calamidad:

Explique brevemente el motivo de la ausencia

Debe adjuntar soporte de la incapacidad, excusa o calamidad.
Para justificar ausencia a reunión de padres favor relacionar un correo electrónico para enviar la información.

La respuesta a su solicitud será enviada al correo electrónico diligenciado en el numeral 1 "DATOS DEL ESTUDIANTE" en 5 DÍAS HÁBILES.
Toda solicitud hecha por un estudiante menor de edad debe ser firmada por su acudiente.

Firma del Estudiante

No. Identificación: _____
Teléfono: _____

Firma del Acudiente

Nombre: _____
No. Identificación: _____
Teléfono de contacto: _____

III. ESPACIO DE VERIFICACIÓN Y APROBACIÓN (Para uso exclusivo del Politécnico Los Alpes)

Adjunta Soportes de incapacidad, excusa o calamidad
SI NO

Cantidad de Folios

Fecha y Hora: _____

Consecutivo: _____

Fecha de respuesta: _____

Observaciones

RESULTADO DE LA SOLICITUD: ACEPTADA

NEGADA