

## FORMATO Código: FO-GA-21 Fecha: 22 oct 2022 JUSTIFICACIÓN INASISTENCIA A CLASE Versión: 3

DATOS DEL ESTI	JDIANTE					
Apellido (s)				Nombre (s)		Código Instituto de Lenguas
Tipo Documento	no Documento No. Documento			Número (s) Celular (es)		Número (s) Telefónico (s)
E-mail Institucional  @ ucatolica.edu.co			E-mail Personal			
		@ucatolica.e	au.co			
INFORMACIÓN DEL CURSO QUE REALIZA						
Modalidad				Nivel (curso)		No. de fallas a la fecha
Profesor			Grupo	Periodo	Horario	
DATOS DE LA SOLICITUD						
Fecha (s) inasistencia						
Actividad (es) a reprogramar						
Tipo de excusa			-	Anexo (s) 1.		-
	cusa (Diligencie si su excu.	sa NO es medica ni labor	al o si no	tiene anexos para adjuntar )		
la entrega sea con formato fisico  Espacio para sello			Estimado Estudiante:  (1) Las excusas únicamente se reciben físicas o por correo electronico con el soporte correspondiente. (2) La inasistencia por razones médicas sólo podrá ser excusada mediante certificación aprobada por un asesor médico de la Universidad. (3) Las excusas están sujetas a verificación de autenticidad. (4) Las excusas se reciben máximo tres días hábiles después de la inasistencia. (5) Bajo ninguna circunstancia se eliminarán las fallas. (6) Se le notificará a través del correo electrónico la respuesta emitida por parte de la Dirección del Instituto de Lenguas. (7) El estudiante podrá programar la presentación de la actividad pendiente según opción (es) de fecha (s) y horario (s) ofrecidas por el Instituto.			
Observaciones Respuesta/ Sequimiento: (Incluir siempre fecha v firma)						
(Si requiere más espacio, use el respaldo de esta hoja)						