La Rectora,

HACE CONSTAR QUE:

Ha concedido permiso al profesor(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para ausentarse de la Institución por los días: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Por motivo de: Calamidad doméstica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Diligencias oficiales \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cita médica u odontológica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Diligencias personales \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asistencia a capacitación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Otro: cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compensatorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hora de clase en la que se ausenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deja trabajo organizado: SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Desescolariza SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANGELA MARÍA ALVAREZ LONDOÑO COORDINADOR(A) EDUCADOR(A)

Rectora

C.C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | AUTORIZACIÓN PERMISO A DOCENTES | Versión 1 |

La Rectora,

HACE CONSTAR QUE:

Ha concedido permiso al profesor(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para ausentarse de la Institución por los días: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Por motivo de: Calamidad doméstica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Diligencias oficiales \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cita médica u odontológica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Diligencias personales \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asistencia a capacitación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Otro: cuál: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Compensatorio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hora de clase en la que se ausenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deja trabajo organizado: SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Desescolariza SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANGELA MARÍA ALVAREZ LONDOÑO COORDINADOR(A) EDUCADOR(A)

Rectora

C.C \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_