



SOLICITUD DE PERMISO

Santa Ana, _____ de _____ de 20 _____.

Lic. Roberto Antonio Abarca Lima
Director.

Por medio de la presente solicito permiso para el / los alumnos/s: _____

del grado: _____.

Motivo: Enfermedad Otros

Información completa del motivo y lo que solicita:

Fecha del permiso: _____ Cantidad de Días: _____ Período de Horas: De _____ a _____.

Manifiesto que como responsable del alumno(s) estoy enterado (a) de lo que regula el Reglamento de Convivencia de la escuela, por lo cuál acepto las disposiciones del mismo y la resolución de mi solicitud según la escuela considere pertinente.

Nombre completo y firma de padre /madre responsable

ESPACIO PARA USO INTERNO DE ESCUELA

Observación de Coordinación: _____

Nombre y Firma de Coordinación: _____ Fecha: _____

AUTORIZACIÓN

PROCEDE

NO PROCEDE

CON OBSERVACIONES

Observaciones: _____

DIRECTOR