



# 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