



## REPORTE DE INASISTENCIA ESCOLAR JUSTIFICADA

FECHA: DÍA: \_\_\_\_\_ MES: \_\_\_\_\_ AÑO: 2026

Yo \_\_\_\_\_ identificado/a con cédula de ciudadanía nro. \_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_, en calidad de *PADRE, MADRE y/o ACUDIENTE* del estudiante \_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_, presento la excusa por la inasistencia del estudiante los días \_\_\_\_\_, del mes \_\_\_\_\_, del presente año, todo esto dentro del **plazo de TRES (03) días HÁBILES siguientes a la inasistencia escolar** por los siguientes motivos:

Se adjuntan los siguientes soportes:

- Soporte (1): \_\_\_\_\_
- Soporte (2): \_\_\_\_\_

Como padre, madre y/o cuidador nos comprometemos a adelantar todos los procesos académicos y formativos desarrollados durante la inasistencia escolar.

En constancia Firma:

*Padre, madre y/o acudiente*

CC: \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

**Nota:** Todas las excusas deberán venir diligenciadas de puño y letra de padre, madre y/o acudiente y adjuntar SIEMPRE la fotocopia de la cédula del mismo, con el fin de corroborar que es diligenciada por el adulto responsable. Enviar original para el colegio y una vez sea validada por Coordinación se le brindará el certificado de inasistencia el cual presentará a sus respectivos docentes.

Espacio de uso exclusivo de Coordinación

Fecha de recibido / /

ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

### EXCUSA POR INASISTENCIA A CLASES

DESDE: Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_

HASTA: Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_

Conforme con lo establecido en el Manual de Convivencia la inasistencia es por:

Enfermedad: \_\_\_\_\_ Incapacidad médica: \_\_\_\_\_ Cita médica \_\_\_\_\_ Calamidad \_\_\_\_\_ Familiar: \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

DOCENTES NOTIFICADOS:

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

Visto Bueno COORDINACIÓN

EVALUACIÓN: 0,0 – 3,0 \_\_\_\_ 0,0 – 5,0 \_\_\_\_