UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE SAN LUIS RIO COLORADO

**J U S T I F I C A N T E D E I N A S I S T E N C I A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MATRICULA:** |  | **NOMBRE:** |  |
| **CARRERA:** |  |

Por medio de este conducto se les notifica a ustedes profesores que el alumno cuyos datos aparecen anteriormente, se ausentó de sus clases, los días:

|  |
| --- |
| Día(s):  |
| Por motivo de: |

Asignaturas a las que no asistió:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE MAESTRO** | **ASIGNATURA** | **FIRMA DE ENTERADO** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|   |   |   |

***NOTA:*** La justificación de la inasistencia al alumno es decisión del maestro.

**Autoriza:**

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

**Tutor de Grupo**

**Vo.Bo.**

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

**Coordinador de Carrera**