JUSTIFICANTE

San Miguel de Allende, Gto. A _____ de _____ de _____.

A quien corresponda:
Profesores del Centro de Bachillerato Tecnológico industrial y de servicios No. 60
P R E S E N T E

Por este conducto el que suscribe C. _____.

(madre, padre o tutor) de la alumna o del alumno:

Nombre:					
Grado:		Grupo:		Número de Control:	
Especialidad:					

Por medio del presente, solicito tenga a bien le sean justificadas las inasistencias del día o los días:

Del:		Al:	

Ya que por motivos de: _____.
No ha podido asistir a clases.

Anexo copia reciente del INE y comprobante médico en caso de que los motivos sean de salud, agradezco su atención y el apoyo brindado.

Nombre y firma del solicitante:	Justificante validado por:	Sello de la institución:
_____ Madre, padre de familia o tutor	C. Juan Manuel Soto López _____ Jefe del Departamento de Servicios Escolares	

NOTA: El presente documento no tiene validez si no presenta la firma de validación y sello de la institución.