



## FORMATO DE INASISTENCIA

**NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE** : \_\_\_\_\_

**CICLO** : \_\_\_\_\_

**JORNADA** : \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ obrando en mi calidad de madre/padre y/o acudiente del estudiante relacionado, me permito validar la(s) inasistencia(s) presentadas los días: \_\_\_\_\_.

- Situación por la cual se presenta la inasistencia del estudiante
- 
- 
- 

Recuerde parente/madre de familia y/o acudiente que si la inasistencia no tiene un soporte válido pasados los tres (3) días hábiles, ésta no será removida del sistema, afectando de manera parcial el proceso académico del estudiante en mención.

Si la inasistencia conlleva 3 días consecutivos o más, los padres de familia deberán presentar:

1. Excusa médica **CERTIFICADA** por un profesional de la salud
2. Incapacidades certificados por secretaría y/o coordinación académica
3. Muerte de un familia hasta el segundo grado de consanguinidad
4. Autorización para participar en escenarios deportivos y/o culturales.
5. Citación de diligencia judicial, debidamente respaldadas por el documento de estudiante o madre/padre de familia y/o acudiente.

Si las inasistencias se presentan de forma reiterada, y no se obtiene excusa de las mismas, el caso será escalado al ICBF con el fin de garantizar el derecho la protección de los derechos del menor.

**Firma de rectoría**

**Firma de Coordinación**

**Firma de Acudiente**

C.C

Celular

**Firma de estudiante**



**INSTITUTO BOLIVARIANO ESDISEÑOS**

Resolución 015 30 de abril 2004 Secretaría de Educación y Cultura de Soacha  
Nit 901074385-6