

UNIDAD EDUCATIVA “HERMANO MIGUEL” LA SALLE – ATUNTAQUI

Dirigido a: Hno. MSc. Yamil Paniagua, rector

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante: _____

Curso / Paralelo: _____

Fecha de inasistencia: _____

JUSTIFICACIÓN

Yo, (nombre del padre/madre/representante legal) _____,

con cédula N.º _____, representando a mi hijo(a), justifico la(s) inasistencia(s) en la fecha indicada por el siguiente motivo:

☐ Calamidad doméstica: _____

☐ Enfermedad tratada en casa (describa brevemente el malestar o situación):

☐ Atención médica (adjuntar certificado): _____

☐ Otro (especificar):

COMPROMISO

Me comprometo a que mi representado(a) se ponga al día en las actividades académicas, cumpliendo con las disposiciones de la institución.

FIRMA DEL REPRESENTANTE

AVISO IMPORTANTE

Estimados padres de familia. No olvide imprimir y completar el documento.

Se recuerda que toda **justificación de inasistencias** se debe subir en archivo **PDF** y cargar en la plataforma institucional.

 **Link de acceso a la plataforma:**

<https://sistema.hermanomiguel.atuntaqui.lasalle.ec/ingreso>