

SOLICITUD DE LICENCIA A CLASES

Nombres y apellidos: _____ Cl: _____

Cel.: _____ 2do. Número: _____ Correo: _____

Carrera: Mecánica Automotriz Y Autotrónica Industrial
 Comercial Sistemas
 Conectividad y Redes Diseño Gráfico
 Gastronomía

MOTIVOS: Problemas de Salud: Otras causales de fuerza mayor: Licencia del _____ al _____

Describe brevemente el motivo de su no asistencia a clases:

ASIGNATURAS:

No.	Sigla	Nombre de la asignatura	Nombre del docente	Grupo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Firma del solicitante

Presenta documentación de respaldo original:

Cantidad de días de licencia solicitados:

Fecha de solicitud: _____

RESPUESTA DE LA DIRECCIÓN DE ESCUELA:

Autorizado: Fecha de respuesta: _____

Rechazado: Cantidad de día(s) de licencia autorizado(s): _____

Dirección de Escuela

✓ **Importante:**

- La asistencia forma parte de los requisitos para la aprobación, se debe cumplir con un mínimo de 75% de asistencia a clases, los que no cumplan, reprobarán de manera automática la asignatura, sin considerar la nota obtenida.
- Toda falta justificada deberá respaldarse con documentación pertinente al caso que presente el estudiante, dicha documentación deberá ser presentada en un plazo no mayor a **3 días**, contando a partir de la fecha del inicio de la causa de impedimento.
- Si los días de su no asistencia a clases, coinciden con exámenes, debe llenar también el Formulario de Solicitud de Exámenes Fuera de Fecha. Puede solicitarlo en Secretaría de Escuelas o descargarlo desde el AVA.