



Caracas, / /

## SOLICITUD

Por cuanto mi representado \_\_\_\_\_ Cursante del \_\_\_\_\_  
 grado  año, sección \_\_\_\_\_

1.  No asisti(ó)rá al colegio los días \_\_\_\_\_
2.  Llegará al colegio a las \_\_\_\_\_ am el día fecha \_\_\_\_\_
3.  Debo recogerlo antes de la hora de salida el día \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_ am/pm
4.  No debe realizar actividades deportivas (anexar reposo médico)

Yo \_\_\_\_\_, C.I. \_\_\_\_\_,

Solicito sea eximido de las consecuencias de esta ausencia.

Motivo de la solicitud:

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

### FIRMA DEL REPRESENTANTE

Anexo constancia probatoria

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Para uso exclusivo del Instituto Cumbres de Caracas, A.C.

Fecha: / /

Aprobada: Sí  No

Educación Física

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma Autorizada

Firma Autorizada

Se avisó al representante

Solicitud entregada en Dirección Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_