



INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE ROBLEDO

CÓDIGO:
ED-F-06

VERSIÓN:
1

**AUTORIZACIÓN PARA LA SALIDAS
EXTEMPORÁNEA DE ESTUDIANTES**

FECHA:07-01-2014
Página 1 de 1

JORNADA: MAÑANA () TARDE ()	FECHA: _____ HORA: _____
-------------------------------------	-----------------------------

ESTUDIANTE: _____ GRUPO: _____ DIRECTOR DE GRUPO: _____

TELEFONO: _____	HORA DE SALIDA _____
-----------------	----------------------

MOTIVO DE RETIRO: _____ _____ _____

NOMBRE DE QUIEN AUTORIZA LA SALIDA: _____ TELÉFONO: FIJO: _____ CELULAR: _____ MEDIO DE AUTORIZACIÓN: ESCRITO () SE ANEXA. TELEFÓNICO () OBSERVACIONES: _____ _____ _____ _____

CLASE(S) A LA (S) QUE NO ASISTEN:	1 ^a	2 ^a	3 ^a	4 ^a	5 ^a	6 ^a
-----------------------------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------

NOTA: ESTE PERMISO NO ELIMINA LA (S) FALTA (S) DE ASISTENCIA, SOLAMENTE JUSTIFICADA.

Vo. Bo.

COORDINADOR

FIRMA ESTUDIANTE