

	<i>Secretaría de Educación de Boyacá</i> <i>Institución Educativa Técnica Agropecuaria</i>	GESTION DIRECTIVA
		GD – 1.5.6.1
		VERSION: 01
		Fecha: 26/03/2022
NIT. 800.197.409-6 - DANE 115879000221 CALLE 2 No. 4-03 VIRACACHA - CEL 3143582220 CLIMA ESCOLAR – BIENESTAR DEL ESTUDIANTE		PERMISO ESTUDIANTE AUSENCIA ACADEMICA

GRADO: _____ NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ CODIGO _____ FECHA DEL PERMISO _____

MOTIVOS: _____

DIAS 1 2 3 HORAS MAÑANA TARDE TODO

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA
C.C. No. _____

CIUDAD Y FECHA DE SOLICITUD

Vo.Bo. DOCENTE DE DISCIPLINA

	<i>Secretaría de Educación de Boyacá</i> <i>Institución Educativa Técnica Agropecuaria</i>	GESTION DIRECTIVA
		GD – 1.5.6.1
		VERSION: 01
		Fecha: 26/03/2022
NIT. 800.197.409-6 - DANE 115879000221 CALLE 2 No. 4-03 VIRACACHA - CEL 3143582220 CLIMA ESCOLAR – BIENESTAR DEL ESTUDIANTE		PERMISO ESTUDIANTE AUSENCIA ACADEMICA

GRADO: _____ NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ CODIGO _____ FECHA DEL PERMISO _____

MOTIVOS: _____

DIAS 1 2 3 HORAS MAÑANA TARDE TODO

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA
C.C. No. _____

CIUDAD Y FECHA DE SOLICITUD

Vo.Bo. DOCENTE DE DISCIPLINA

	<i>Secretaría de Educación de Boyacá</i> <i>Institución Educativa Técnica Agropecuaria</i>	GESTION DIRECTIVA
		GD – 1.5.6.1
		VERSION: 01
		Fecha: 26/03/2022
NIT. 800.197.409-6 - DANE 115879000221 CALLE 2 No. 4-03 VIRACACHA - CEL 3143582220 CLIMA ESCOLAR – BIENESTAR DEL ESTUDIANTE		PERMISO ESTUDIANTE AUSENCIA ACADEMICA

GRADO: _____ NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ CODIGO _____ FECHA DEL PERMISO _____

MOTIVOS: _____

DIAS 1 2 3 HORAS MAÑANA TARDE TODO

FIRMA DEL ESTUDIANTE

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA
C.C. No. _____

CIUDAD Y FECHA DE SOLICITUD

Vo.Bo. DOCENTE DE DISCIPLINA