|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATO JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA Y REPOSICIÓN DE CLASES** | | | | |
| **Facultad** |  | | | |
| **Proyecto Curricular** |  | | | |
| **Nombre del Docente** |  | | | |
| **Espacio Académico** |  | | **Número de Créditos** |  |
| **Fecha de Inasistencia** |  | | | |
| **Fecha de reposición de Clase** |  | | | |
| **Lugar de la Clase** |  | | **Hora** |  |
| **Motivo de la Inasistencia** | |  | | |
| **Actividades a desarrollar en la Clase** | |  | | |

**NOTA:** En caso de que existan soportes de la inasistencia debe adjuntarse a éste Formato.

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

Firma Docente V°B° Coordinador Proyecto Curricular

**Listado de Asistentes a la Clase**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre del Estudiante** | **Código** | **Firma** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |
| 32 |  |  |  |
| 33 |  |  |  |
| 34 |  |  |  |
| 35 |  |  |  |