



COLEGIO SAN IGNACIO / JESUITAS / OVIEDO

Concertado en Infantil, Primaria y ESO - Privado en Bachillerato

JUSTIFICANTE DE AUSENCIA

Nombre del Alumno: _____ Curso: _____ Sec. _____

Tipo: Enfermedad Consulta Médica Viaje Familiar Otros

Motivo: _____

Periodo de Ausencia: _____

Fecha de entrega de este justificante: _____

Firma Padre/Madre/Tutor legal

Firma Profesor/Tutor



COLEGIO SAN IGNACIO / JESUITAS / OVIEDO

Concertado en Infantil, Primaria y ESO - Privado en Bachillerato

JUSTIFICANTE DE AUSENCIA

Nombre del Alumno: _____ Curso: _____ Sec. _____

Tipo: Enfermedad Consulta Médica Viaje Familiar Otros

Motivo: _____

Periodo de Ausencia: _____

Fecha de entrega de este justificante: _____

Firma Padre/Madre/Tutor legal

Firma Profesor/Tutor