



PROCEDIMIENTO

# JUSTIFICANTE

Nombre: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Fecha del aviso: \_\_\_\_\_ Fecha de inasistencias: \_\_\_\_\_

Descripción del motivo de la falta

- ☐ Se presentó después de la hora de entrada. ☐ Se retiró del colegio durante la hora de clases. ☐ Se ausentó uno o varios días.

**IMPORTANTE:**

1. El justificante no exime al alumno de cumplir con tareas, apuntes, ejercicios y cualquier trabajo realizado o solicitado para el día de la ausencia.
2. El justificante deberá ser presentado **dentro de los siguientes tres días hábiles** a la falta. Después de este plazo no se justificará ninguna inasistencia.
3. Sin el sello de prefectura el justificante no es válido.
4. El justificante no será válido sin receta médica.

\_\_\_\_\_  
Firma del titular

\_\_\_\_\_  
Firma de prefectura o dirección

\_\_\_\_\_  
Firma de la madre, padre o tutor



PROCEDIMIENTO

# JUSTIFICANTE

Nombre: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_

Fecha del aviso: \_\_\_\_\_ Fecha de inasistencias: \_\_\_\_\_

Descripción del motivo de la falta

- ☐ Se presentó después de la hora de entrada. ☐ Se retiró del colegio durante la hora de clases. ☐ Se ausentó uno o varios días.

**IMPORTANTE:**

1. El justificante no exime al alumno de cumplir con tareas, apuntes, ejercicios y cualquier trabajo realizado o solicitado para el día de la ausencia.
2. El justificante deberá ser presentado **dentro de los siguientes tres días hábiles** a la falta. Después de este plazo no se justificará ninguna inasistencia.
3. Sin el sello de prefectura el justificante no es válido.
4. El justificante no será válido sin receta médica.

\_\_\_\_\_  
Firma del titular

\_\_\_\_\_  
Firma de prefectura o dirección

\_\_\_\_\_  
Firma de la madre, padre o tutor





| Nombre del docente | Firma de enterado | Nombre del docente | Firma de enterado |
|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
| 1.                 |                   | 7.                 |                   |
| 2.                 |                   | 8.                 |                   |
| 3.                 |                   | 9.                 |                   |
| 4.                 |                   | 10.                |                   |
| 5.                 |                   | 11.                |                   |
| 6.                 |                   | 12.                |                   |



Tel. 461 611 57 06  
www.cmc.maristas.edu.mx

Av. Tecnológico No. 610  
Col. Valle Hermoso  
Celaya, Guanajuato. C.P. 38010



| Nombre del docente | Firma de enterado | Nombre del docente | Firma de enterado |
|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
| 1.                 |                   | 7.                 |                   |
| 2.                 |                   | 8.                 |                   |
| 3.                 |                   | 9.                 |                   |
| 4.                 |                   | 10.                |                   |
| 5.                 |                   | 11.                |                   |
| 6.                 |                   | 12.                |                   |



Tel. 461 611 57 06  
www.cmc.maristas.edu.mx

Av. Tecnológico No. 610  
Col. Valle Hermoso  
Celaya, Guanajuato. C.P. 38010