



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
CASD JOSÉ PRUDENCIO PADILLA**

Decreto. 191 de 19.09.03  
NIT. 890270382 - 5  
DANE: 168081003732

**COMUNÍQUESE:**

SEDE A: Tel: 6076020116 - 3332896060  
Calle 55 No 31 - 80 Barrio Ciudad Bolívar  
SEDE B: Tel: 6076020268  
Carrera. 15 # 50-47 Barrio Colombia  
[contactenos@casd.edu.co](mailto:contactenos@casd.edu.co)  
[www.casd.edu.co](http://www.casd.edu.co)

---

---

**FORMATO DE EXCUSAS POR INASISTENCIA O RETRASOS EN LA JORNADA ESCOLAR**

**La presente es con el fin de:** Solicitar permiso por inasistencia ( ) o salida temprano ( );  
o presentar excusa por inasistencia ( ) o retardo ( ).

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Jornada: \_\_\_\_\_  
Fecha de la ausencia, el retraso o la salida temprano: \_\_\_\_\_; o los días comprendidos del  
\_\_\_\_\_, al \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_; Hora de salida ( ) o llegada ( ) \_\_\_\_\_;

**Motivo Ausencia:**

Salud: \_\_\_ Familiar: \_\_\_ Cita médica: \_\_\_ Viaje: \_\_\_ Evento Deportivo: \_\_\_ Evento cultural: \_\_\_  
Otro: \_\_\_\_\_

**Descripción del motivo de la ausencia:**

---

---

---

---

---

---

---

El presente formato de excusa debe ser presentado con dos copias del mismo, **con sus respectivos soportes**, ante coordinación de convivencia si la ausencia es inferior a tres (3) días y ante el coordinación académica si la ausencia es de tres (3) o más días, máximo, tres (3) días hábiles después de que ocurra la inasistencia, de tal manera que desde la respectiva coordinación se autorice la posibilidad de reprogramar los compromisos académicos requeridos durante su ausencia.

**Acuerdos y Compromisos:**

---

---

---

---

QUIEN SOLICITA	AUTORIZACIÓN
Nombre Acudiente: _____ C.C: _____ Nº contacto: _____ Firma: _____	Firma: _____ Fecha de entrega: _____
	<b>OBSERVACIONES</b>