



# Colegio Pablo VI

Aprobado por Resolución 8622 de Noviembre 1 de 2001, Resolución 012998 de noviembre 27 de 2014 y Resolución 000956 de enero 31 de 2017  
Medellín

## EXCUSA POR ENFERMEDAD / CALAMIDAD

Medellín, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**COLEGIO PABLO VI**

**COORDINACIÓN**

**Ciudad**

**ASUNTO:** Tipo de excusa: Enfermedad \_\_\_\_\_ Calamidad: \_\_\_\_\_

Cordial saludo.

Por medio de la presente me permito excusar al (la) estudiante \_\_\_\_\_  
del grado: \_\_\_\_\_, por su inasistencia el (los) día (s) \_\_\_\_\_ por motivo de

Favor permitirle presentar las actividades realizadas en su ausencia, igualmente me comprometo como padre de familia a enviarlo al día en sus responsabilidades académicas.

Atte,

\_\_\_\_\_  
Nombre legible del acudiente

CC \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del acudiente

VoBo de Coordinación: \_\_\_\_\_