

	CLUB DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL SANTA TERESA DE JESÚS
	Reconocimiento Deportivo del Instituto Municipal del Deporte y la Recreación de Ibagué Resolución 287 de Septiembre 18 de 2023 - Nit 809 011 076-1
	FORMATO DE JUSTIFICACIÓN POR INASISTENCIA

Ibagué, ____ de _____ de 2025

Señores:

CLUB DEPORTIVO RECREATIVO Y CULTURAL SANTA TERESA DE JESUS

Ciudad.

Asunto: Solicitud de permiso por inasistencia a clases

Nombre de la Estudiante: _____ Grado: _____

Nombre del Padre de Familia o acudiente: _____

FECHA DE INASISTENCIA _____ LÚDICA: _____

Asunto: Familiar Salud Deportivo Permiso Cita Médica Otro

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Justificación: _____

ANEXO: Excusa Médica ☐ Otro: ☐ ¿Cuál? _____

Este formato se debe diligenciar con lapicero, sin tachones ni enmendaduras y ser entregado a Coordinación del Club Deportivo. Adjuntar anexos que respalden la causa de inasistencia. Los permisos y citas médicas deben gestionarse con anterioridad. Especificar la hora de la cita médica.

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE _____

C.C. _____

Celular: _____

Vo. Bo. Instructor: _____

Vo. Bo. Coordinación: _____