

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>INSTITUCIÓN<br/>EDUCATIVA<br/>GABO</b> | <b>INSTITUCIÓN EDUCATIVA</b><br><b>GABO NIT 836000210-3</b><br><b>Resolución de Reconocimiento Oficial No 045</b><br><b>de mayo 12 de 2005.</b><br><b>DANE 176147000376</b><br><b>Código: S.E.D. 091311005</b><br><b>Código de lcfes:101717</b> |
|                                                                                                                             | <b>FORMATO PARA LA PRESENTACIÓN DE EXCUSAS DE ESTUDIANTES</b><br><b>2026</b>                                                                                                                                                                    |

| DATOS PERSONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |  |
| N° DE IDENTIFICACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | GRADO:                |  |
| REPORTE DE LA EXCUSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |  |
| FECHA DE INICIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FECHA DE FINALIZACIÓN |  |
| MOTIVO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |  |
| ¿PRESENTA INCAPACIDAD MEDICA? SI _____ NO _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |  |
| NÚMERO DE DÍAS DE INCAPACIDAD : _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |  |
| COMPROMISO DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |  |
| <p>YO, _____ como padre de familia y/o acudiente de mi hijo (a) me comprometo a cumplir con lo dispuesto en el Manual de Convivencia en lo respectivo a las faltas de inasistencia a la jornada escolar en los relacionado a la entrega de tareas, trabajos y evaluaciones realizadas. Adicional a esto, soy consciente que con el 25% de faltas acumuladas, mi hij@ o acuidid@, podría reprobar el año escolar.</p> <p>Doy fe que la información indicada es veraz y para constancia se firma en la ciudad de Cartago, Valle, a los _____ días del mes de: _____ del año 2025.</p> <p>_____<br/>FIRMA DEL ACUDIENTE<br/>C.C. N° _____</p> <p>TELÉFONO: FIJO _____ CELULAR _____</p> |                       |  |
| ESPACIO DILIGENCIADO POR LA COORDINACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |  |
| FECHA DE RECIBIDO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |  |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |  |
| <p>_____<br/>VoBo DE COORDINACIÓN</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |  |