



Fecha: | |

## JUSTIFICATIVO

**Nombre completo:**

**N° Matricula:**

**R.U.T:**

**Teléfono:**

**Correo Electrónico:**

---

Solicito a Ud. tenga a bien justificar inasistencia a clases en los siguientes módulos:

**desde:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2020 **hasta:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2020

**Profesor:**

**Módulo:**

**Profesor:**

**Módulo:**

**Profesor:**

**Módulo:**

**Profesor:**

**Módulo:**

**Profesor:**

**Módulo:**

**Motivos:**