



Fecha: | |

JUSTIFICATIVO POR DUELO

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: ____/____/2021 hasta: ____/____/2021

Profesor:

Módulo:

Profesor:

Módulo:

Profesor:

Módulo:

Profesor:

Módulo:

Profesor:

Módulo:

Motivos: Fallecimiento de:

Indicar el parentesco

*Si es abuela materna o paterna, incluir certificado de nacimiento de/la estudiante
(El Certificado Nacimiento para Asignación Familiar es gratuito)*