



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: ____ / ____ /20__ hasta: ____ / ____ /20__

Profesor/a	Asignatura	Sección

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)*