



SOLICITUD DE LICENCIA

Nombre del estudiante:			
Curso:		Fecha:	

Datos de la Licencia						
Periodo	Horas		Desde:		Hasta:	
	Diario					
	Prolongado					

Datos Académicos							
¿Tiene alguna evaluación durante el tiempo de la licencia?				SI		NO	
¿En qué materia?:							
Motivo de la licencia:							
¿Presenta documentación de respaldo?				SI		NO	
Tipo de documento:							

Nombre del solicitante:						
Parentesco:	Padre		Madre		Apoderado	

Firma
Padre/Madre/Apoderado

Recibido por:

Contacto: _____

Respuesta a solicitud:	Aprobación	SI		NO	
Motivo de rechazo:					
Firma Dirección de Ciclo:					

Recordamos que este formulario corresponde a una solicitud, para la aprobación es derivada a la Dirección de Ciclo.

