

SOLICITUD DE JUSTIFICANTE

Oaxaca de Juárez Oaxaca con Fecha _____
de:

En atención a Mtra. Rosmery Campos Malale.

Directora del Instituto Eulogio Gillow.

Nombre del alumno: _____

Nombre del tutor: _____

Grado/ semestre: _____ **Grupo:** _____

Me dirijo a usted para comunicar que mi hijo(a) no asistió a clases el (los) día(s):

_____ del mes de _____ por el motivo:

Documento que Adjunta: _____

FRIMA DEL TUTOR