Universidad Veracruzana
Región Coatzacoalcos – Minatitlán
Facultad de Enfermería
Campus Minatitllán, Ext. Coatzacoalcos y Agua Dulce

Minatitlán, Veracruz a __ de_____ 202__

Dr. Manuel Salazar Chaga
Secretario de la Facultad de Enfermería

Solicito a usted justificar las inasistencias que acumulé durante los días comprendidos del ____ al ____ de _____ del presente año, que fueron por el siguiente motivo:

(Marcar el motivo con una X)

Enfermedad ( )	Evento académico ( )	Evento deportivo ( )
Viaje de estudios ( )	Otro ( )	Especificar:

Anotar los datos siguientes:

Primer apellido.	Segundo apellido.	Nombre (s)

Programa educativo: **LICENCIATURA EN ENFERMERIA**	**(Marcar con una X)** Minatitlán ( ) Coatzacoalcos ( ) Agua Dulce ( )
Matrícula	
Nombre de Tutor (a)	

Nombre y firma del estudiante
Matricula

Sello de recibido

- El llenado de este formato debe ser legible y deberá presentarse **DENTRO DE LOS CINCO DÍAS HABILES** siguientes a la fecha en que se solicita la justificación de inasistencia.
- Para hacer válido el derecho de justificación de inasistencia por enfermedad o asistencia a eventos académicos / deportivos, debe cumplir TODOS los requisitos que se soliciten.
- El documento deberá ser firmado con tinta azul.

Universidad Veracruzana
Región Coatzacoalcos – Minatitlán
Facultad de Enfermería
Campus Minatitllán, Ext. Coatzacoalcos y Agua Dulce

- En caso de justificación médica, presentar hoja de permanencia y/o resumen de alta emitida por la institución de salud con la que tenga su seguro médico.
- En caso de evento académico o deportivo, presentar oficio emitido por la coordinación responsable del evento.
- En otros casos, especificar y narrar los hechos para ser tratado ante el H. Consejo técnico de la Facultad.
- Presentar en físico o enviar por correo la presente solicitud con sus respectivas evidencias a manusalazar@uv.mx y csalinas@uv.mx