**SOLICITO: JUSTIFICAR INASISTENCIA.**

Ing. Duval N. Molina P, Mg

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADMISION USGP

Yo,…………………………………………………………………………………., con C.I. No………………………………………

Alumna/a del NBC de la carrera de………………………………………., con todo respeto le manifiesto:

Que por motivo de………………………………………………… no pude asistir normalmente a clase(s) el (los) día(s) ……………………………………del mes de…………………………..del presente año, Razón por la que solicito se me justifique dicha(s) inasistencia(s).

Por lo expuesto a Ud. Señor Jefe del Departamento de Admisión y Nivelación de la USGP, ruego acceda a mi solicitud.

Portoviejo, ,2018

 NOMBRES Y FIRMA.

 …………………………………………………………………

Adjunto: Certificado médico con firma de responsabilidad del Departamento de Salud de la USGP u otro(s) documento(s) de respaldo.

-Puede presentar la solicitud cinco días máximos después de reintegrarse a clase.