



SOLICITUD DE EXENCIÓN A CLASE DE EDUCACIÓN FÍSICA

Establecimiento:.....

Iniciador.....Año:.....Div.:.....Turno:.....

Motivo:.....

Fecha:.....

.....
Firma del/a Director/a
Firma del estudiante
Firma Padre/Madre o Tutor

INFORMES

Del Servicio Médico Universitario, Autoridad Policial, Ministerio de Trabajo y Previsión u otras, según corresponda

.....

Fecha:.....
.....
Firma y Sello

Del Profesor/a encargado del departamento Físico – unicamente por distancia

.....

Fecha:.....Firma:.....

Resolución:

Eximir a.....estudiante regular de.....de las
 Exigencias normales de la asignatura Educación Física, desde.....y hasta.....
 de acuerdo con lo aconsejado por la Dirección General de Sanidad Universitaria.-

Fecha:.....Firma Director/a.....

NOTIFICACIONES

Estudiante

Dpto. Educ. Física del Establecimiento

.....
Fecha y Firma

.....
Fecha y Firma