**JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA POR RAZONES DE FUERZA MAYOR**

APELLIDO Y NOMBRE:

FECHA DE PRESENTACIÓN DEL PEDIDO:

DNI N°: LEGAJO N°:

SOLICITA JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIASPOR FUERZA MAYOR.

FECHA:

MOTIVO ADUCIDO:

CARGO / HORAS:

CURSOS:

Firma del solicitante…………………………