UNCUYO
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO

ESCUELA DEL MAGISTERIO

Solicitud de Exención a Clases de Educación Física

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ESTUDIANTE			
CUR. DIV.:		TURNO:	
MOTIVO:		FECHA:	

NOMBRE/APELLIDO: PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:

TELÉFONO CELULAR:

FIRMA DELESTUDIANTE	FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR	FIRMA AUTORIDAD ESCOLAR

INFORME DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICINA DEL TRABAJO

(ÚNICAMENTE POR MOTIVOS DE SALUD)

OBSERVACIONES:	FIRMA:	
	FECHA:	

RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN

Se concede la exención solicitada por el término que comprende desde el:……hasta el……..
Por medio de la Plataforma Colegium se notifica a: Vicedirección, Jefas de Preceptores, Preceptor/a, Jefe del Área, Profesor y Familia del Estudiante, el día……
Cumplido vuelva al Dpto. de Gestión Académica para su archivo.

FIRMA DE LA DIRECTORA:	
FECHA:	

RESPONSABLE DEL AREA DE EDUC. FÍSICA:		FECHA: