

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 – únicamente 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