



Ciudad de México, a _____ de _____ de 20_____.

FOLIO: SE/_____/20_____.

JUSTIFICANTE DE INASISTENCIAS

**PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES
DEL GRUPO _____
PRESENTE.**

Informo a ustedes, que el (la) alumno (a) _____ con número de matrícula _____, presentó en el área de Servicios Escolares el comprobante de su inasistencia a clases, (_____) el (los) día (s) _____ al _____ de _____. Aclarando que el (la) alumno (a) tiene la responsabilidad de cumplir con todas las actividades académicas y trabajos solicitados por ustedes en el período antes mencionado.

ATENTAMENTE
“Educación Técnica para la equidad y el bienestar”

C. GUSTAVO MANUEL VÁZQUEZ LÓPEZ
JEFE DE PROYECTO DE SERVICIOS ESCOLARES

MÓDULO	PRESTADOR DE SERVIDIOS PROFESIONALES	FIRMA
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		