



Universidad Nacional de Asunción
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS
Dirección Académica

Ciudad Universitaria,

San Lorenzo, ____ de _____ de 20__

Prof. Dra. María Eugenia Flores Giubi, Directora Académica

PRESENTE

Yo, _____ estudiante universitario con Cédula de Identidad número (CI Nro) _____, se dirige a Usted y por su intermedio a quien corresponda para elevar el/los adjunto/s que justifiquen mi ausencia en la/s clase/s:

	S	N	Plan	Carrera	Asignatura	Clase Teoría (T) o Práctica (P)	Fecha de Ausencia	Horario
1								
2								
3								
4								
5								

S: Semestre/ N: Nivel

Agradeciendo desde ya sus gestiones, se despide atentamente

Est. Univ. _____

CI _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____

Recibido Coordinación de Carrera	Fecha	Observaciones

Observación: Si el reposo con Justificativo Médico supera los 2 días deberá estar Visado por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.