



COLEGIO DE BACHILLERES DEL
ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR

SOLICITUD DE JUSTIFICANTE

INSTRUCCIÓN: ANTES DE LLENAR ESTA SOLICITUD¹, LEA EL INSTRUCTIVO².

1. FECHA DE SOLICITUD	<input type="text"/>	2. FOLIO	<input type="text"/>
3. Plantel	<input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 09 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> MC <input type="radio"/> JV <input type="radio"/> JP <input type="radio"/> IMAH <input type="radio"/> UNIPAZ <input type="radio"/> SJ	4. Turno	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V
5. Semestre	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6	6. Grupo	<input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C <input type="radio"/> D <input type="radio"/> E <input type="radio"/> F <input type="radio"/> G
7. Alumno	Apellido paterno <input type="text"/> Apellido materno <input type="text"/> Nombre(s) <input type="text"/>		
8. Correo electrónico	<input type="text"/>	9. Celular	<input type="text"/>

Datos del padre, madre o tutor(a)

10. Nombre	Apellido paterno <input type="text"/> Apellido materno <input type="text"/> Nombre(s) <input type="text"/>		
11. Correo electrónico	<input type="text"/>	12. Celular	<input type="text"/>
13. Teléfono de casa	<input type="text"/>	14. Teléfono del trabajo	<input type="text"/>

Datos de la inasistencia

15. Hora de inicio	<input type="text"/>	16. Hora de término	<input type="text"/>
17. Fecha de Inicio	<input type="text"/>	18. Fecha de término	<input type="text"/>
19. Motivo	<input type="text"/>		
20. ¿Anexa evidencia?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	21. ¿Cuál?	<input type="text"/>

Finalmente, al firmar esta solicitud, declaro bajo protesta de decir la verdad que, una vez leído el Instructivo para el llenado de esta solicitud, los datos asentados en esta y en los anexos que se adjuntan son ciertos, y que, condecor de las penas en que incurrir los que declaran con falsedad, acepto hacerme acreedor a cualquiera de las sanciones penales y administrativas correspondientes, incluyendo la negativa del trámite, si los datos proporcionados fueran falsos.

FIRMA DEL ALUMNO³, PADRE, MADRE O TUTOR(A)

Para uso exclusivo del centro escolar

22. Identificación	<input type="radio"/> IFE <input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/> CARTILLA MILITAR <input type="radio"/> OTRO	23. Núm.	<input type="text"/>
--------------------	---	----------	----------------------

Dictamen de la solicitud

24. ¿Se autoriza?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
25. Motivo	<input type="text"/>

¹ DESCARGAR EN: http://transparencia.cobachbcs.edu.mx/archivos/taipbcsfxx/dac-dsa-p01/dac-dsa-p01-f15_solicitud_justificanteME.pdf

² DESCARGAR EN: http://transparencia.cobachbcs.edu.mx/archivos/taipbcsfxx/dac-dsa-p01/dac-dsa-p01-f15_solicitud_justificanteME-instructivo.pdf

³ Si es mayor de edad y tiene credencial de elector.



FIRMA DEL DIRECTOR O SUBDIRECTOR ACADÉMICO
DEL PLANTEL