**SOLICITUD DE EXCUSA O SUPLETORIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha:**  | **Nombres y Apellidos** |  |
| **Programa**  |  |
| **Email**  |  | **Teléfono** |  |

Por favor excusar inasistencia desde / /2023 hasta / /2023

**Motivo:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adjunto soporte:** | Incapacidad Médica ☐ Calamidad doméstica ☐ Certificado Laboral ☐ | **Otro ¿Cuál?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Solicito autorización de **E = excusa** o **S = supletorio** de las siguientes asignaturas:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Asignatura** | **Docente** | Fecha | **Solicitud** | Aceptado | **Supletorio****Realizar antes de** |
| E | S | Si | No |
|  |  |  | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | **DD/MM/AAAA** |
|  |  |  | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | **DD/MM/AAAA** |
|  |  |  | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | **DD/MM/AAAA** |
|  |  |  | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | **DD/MM/AAAA** |
|  |  |  | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | **DD/MM/AAAA** |
|  |  |  | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | **DD/MM/AAAA** |
|  |  |  | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | **DD/MM/AAAA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

***La evaluación se califica sobre cincuenta (50)***

**TENGA EN CUENTA:**

**Articulo 43 Parágrafo 1** “El estudiante podrá justificar su ausencia dentro de los siguientes ocho (8) días hábiles a su ausencia”. Para el caso de los programas virtuales esta condición aplica para el cumplimiento en la entrega de todas las actividades académicas.

**Articulo 51 Parágrafo:** “Los supletorios reemplazan evaluaciones no presentadas en casos especiales, como caso fortuito o fuerza mayor, debidamente comprobados. Los exámenes supletorios se realizarán previo el pago de los derechos pecuniarios respectivos”.

Corresponde únicamente a la Coordinación Académica la autorización a un estudiante que por razones válidas deja de presentar alguna de las pruebas obligatorias en la fecha programada.

La excusa reportada cubre únicamente las actividades y sesiones del período emitido en este documento, no contempla en ningún momento actividades fuera de las fechas avaladas por este formato.

**Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_

**Espacio para ser diligenciado por la Coordinación Académica:**

* Se excusa inasistencia durante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Se niega la solicitud por: Extemporaneidad ☐ Injustificada ☐

**Firma Coordinador:**