



LICEO DE LOS ANDES FUNED
GESTIÓN ACADÉMICA
AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES
ACADÉMICAS

Código: F-GA-013
Fecha Aprob: 25-07-18
Versión: 002
Página 1 de 1

FECHA: _____ NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

GRADO: _____ FECHA AUSENCIA: _____

ASIGNATURAS: MAT. GEO. ESTAD. LENG. INGL. GEOG. HIST. CATED. CONST. Y DEMOC.
 FILOS. ÉTICA C. NATUR. BIOLÓG. QUÍMI. FÍSICA RELIG. MÚSICA DANZAS ED.FÍS. INFORMÁT.

MOTIVO: _____

JUSTIFICACIÓN: Médica Si ___ No ___ Familiar Si ___ No ___

FECHA ACTIVIDAD EVALUATIVA: _____ HORA: _____ ASIGN.: _____

_____ COORDINACIÓN GESTIÓN ACADÉMICA	_____ DOCENTE 1
_____ DOCENTE 2	_____ DOCENTE 3
_____ DOCENTE 4	_____ DOCENTE 5



LICEO DE LOS ANDES FUNED
GESTIÓN ACADÉMICA
AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES
ACADÉMICAS

Código: F-GA-013
Fecha Aprob: 25-07-18
Versión: 002
Página 1 de 1

FECHA: _____ NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

GRADO: _____ FECHA AUSENCIA: _____

ASIGNATURAS: MAT. GEO. ESTAD. LENG. INGL. GEOG. HIST. CATED. CONST. Y DEMOC.
 FILOS. ÉTICA C. NATUR. BIOLÓG. QUÍMI. FÍSICA RELIG. MÚSICA DANZAS ED.FÍS. INFORMÁT.

MOTIVO: _____

JUSTIFICACIÓN: Médica Si ___ No ___ Familiar Si ___ No ___

FECHA ACTIVIDAD EVALUATIVA: _____ HORA: _____ ASIGN.: _____

_____ COORDINACIÓN GESTIÓN ACADÉMICA	_____ DOCENTE 1
_____ DOCENTE 2	_____ DOCENTE 3
_____ DOCENTE 4	_____ DOCENTE 5