



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCION
FACULTAD DE CIENCIAS QUIMICAS

Ciudad Universitaria,

San Lorenzo, ____ de ____ de 20__

Prof. Ing. **ETHEL SIRIM ONIEVA FELTES**,
Directora Académica
Presente

Yo, _____ estudiante universitario, con Cédula de
Identidad número (CIC N°) _____, 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. _____
CIC N° _____
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.