Moniquirá, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2013

Notificación de cita médica

Solicitud permiso personal

YO, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Identificado(a) con C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien me desempeño en el cargo de docente de Primaria ­­­\_\_\_, Bachillerato\_\_\_ en la Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_me permito anunciar ausencia laboral con el carácter arriba indicado, para el día\_\_\_\_\_\_\_( ) del mes de \_\_\_\_\_\_\_del año\_\_\_\_\_\_ de las \_\_\_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas, por las razones que a continuación expongo :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por lo que anexo copia de Orden Médica \_\_\_\_; Cita Médica \_\_\_\_y, en virtud de los Artículos 1 y 2 del Decreto 1850 de 1994, del Artículo 3 del Decreto 2277 de 1992, del Inciso 21 del Artículo 92 del Manual de Convivencia de la Institución, de los Incisos 5 y 13 de la Resolución ministerial 13342 de 1982 y de los Artículos 4, 5 y 6 del 1278 de 2002, verifico el acto educativo dejando en la secretaría de la Institución actividades que en mi ausencia realicen los estudiantes a mi cargo según horario establecido ydemás que considero pertinentes.

Por lo que, le informo que he coordinado con

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Monitor de Área | Grado | Horario |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

los trabajos planeados a realizar en cada clase con sus compañeros en mi ausencia y cuya copia he dejado en la secretaría de la Institución para facilitar su realización y control.

De otra parte, una vez se verifique mi ausencia laboral allegaré constancia de su realización o Informe, si se requiriera con el objeto de perfeccionar su trámite.

Sin otro particular.

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA DE QUIEN SOLICITA PERMISO | FIRMA DE QUIEN AUTORIZA |

Nota: La firma del Rector en el Presente documento es la aprobación de la ausencia laboral, mas no de la legalización del mismo.