



CENTRO DE ENSEÑANZA TÉCNICA INDUSTRIAL

Organismo Público Descentralizado Federal
Departamento de Servicios de Apoyo Académico

TRAMITE DE JUSTIFICANTE DE FALTAS

Referencia: JF/ _____ / _____
No llenar

Registro: _____ **Nombre:** _____

Plantel: () Colomos () Tonalá () Río Santiago **Turno:** () Matutino () Vespertino **Semestre y Grupo:** _____

Nivel: () Tecnólogo () Ingeniería **Carrera:** _____

Días a justificar:

Del _____ a _____ de _____ de 20____.
Día Día Mes/es Año

Motivo/s:

Áreas por justificar:

- | | |
|--|-----------------------|
| () División de la carrera | () Tronco común |
| () División de Ciencias Básicas | () Profesoras/es |
| () División de Ciencias Administrativas | () Otra Coordinación |

Fecha de solicitud: _____ de _____ de 20____.