

"2015, Año del 50 Aniversario de la Universidad Autónoma de Campeche"

SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, CAMP. A # DE MES DEL 2015.

DOCENTES DE LA FACULTAD DE CONTADURÍA
Y ADMINISTRACIÓN
PRESENTE

Por este medio, me dirijo a ustedes para hacer de su conocimiento que ha sido autorizada la justificación de las inasistencias del (la) C. nombre del alumno, con número de matrícula ##### alumno del semestre que están cursando semestre de la licenciatura en nombre de la licenciatura, por motivos de salud, misma que cubre el día anotar los días, mes y año que se están justificando, con los docentes:

Fecha de la clase	Docente	Unidad de Aprendizaje
	1.	
	2.	
	3.	

Sin otro particular, me es grato enviarles un cordial saludo.

ATENTAMENTE,

C.P. ILEANA MARÍA CHAVEZ HERRERA, M.A.D.
SECRETARIA ACADÉMICA

c.c.p. Expediente.

Nota: Adjuntar el justificando medico expedido por el doctor. (IMSS, Secretaria de Salud, Hospital General, ISSSTE, Hospital Naval o Cruz Roja) (borrar esta nota al imprimir el archivo)

LA TABLA ES DEMOSTRATIVA, SE PUEDEN ELIMINAR O INSERTAR FILAS SEGÚN SE REQUIERA