
	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMÓN BOLÍVAR – LENGUAZAQUE		CÓDIGO: SB201541		
	PROCESO CONVIVENCIA ESCOLAR		VERSIÓN 1		
	ACTA PERMISO Y/O RETIRO ESTUDIANTES		Página 1 de 1		
FECHA	SEDE		TIEMPO PERMISO		
			DÍA		PARCIAL
ESTUDIANTE		GRADO	FECHA Y HORA DE RETIRO		
MOTIVO DEL PERMISO					
PADRE Y/O ACUDIENTE ENCARGADO DE LA CUSTODIA					
NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO	FIRMA		
FIRMA DOCENTE CONVIVENCIA	Vo. Bo. Coordinación		FIRMA DIRECTOR DE GRADO		



	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL DEPARTAMENTAL SIMÓN BOLÍVAR – LENGUAZAQUE		CÓDIGO: SB201541		
	PROCESO CONVIVENCIA ESCOLAR		VERSIÓN 1		
	ACTA PERMISO Y/O RETIRO ESTUDIANTES		Página 1 de 1		
FECHA	SEDE		TIEMPO PERMISO		
			DÍA		PARCIAL
ESTUDIANTE		GRADO	FECHA Y HORA DE RETIRO		
MOTIVO DEL PERMISO					
PADRE Y/O ACUDIENTE ENCARGADO DE LA CUSTODIA					
NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO	FIRMA		
FIRMA DOCENTE CONVIVENCIA	Vo. Bo. Coordinación		FIRMA DIRECTOR DE GRADO		