



Universidad Nacional de San Luis  
Facultad de Química, Bioquímica  
y Farmacia

## PEDIDO DE JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA

APELLIDO/S Y NOMBRE/S: .....

FECHA DE PEDIDO DE LA INASISTENCIA: .....

FECHA DE LA INASISTENCIA: .....

MOTIVO: .....

FIRMA DEL/LA SOLICITANTE: .....

.....

Vº Bº JEFE  
**ACLARACIÓN DE FIRMA**