



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

PEDIDO DE JUSTIFICACIÓN DE INASISTENCIA POR ESTUDIO

APELLIDO/S Y NOMBRE/S:

FECHA DE PEDIDO DE LA INASISTENCIA:

FECHA DE LA INASISTENCIA:

FIRMA DEL/LA SOLICITANTE:

.....
Vº Bº JEFE
ACLARACIÓN DE FIRMA