



UANL



## REPORTE DE INASISTENCIA

RC-SAD-011  
REV: 02-02/26

Matrícula: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Semestre: \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_

No. de lista: \_\_\_\_\_

Día(s) de inasistencia: \_\_\_\_\_

En caso de inasistencia por hora, indicar el horario: \_\_\_\_\_

**MOTIVO:** Salud  Trámites  Otro

Especifique: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Adjuntar: Instrumento que justifique la inasistencia**

Nombre del padre o tutor: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

*En caso necesario para validar información*

San Nicolás de los Garza, N.L., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

**NOTA: Se deberá entregar este reporte al Secretario de Turno correspondiente, a más tardar dos días después de la inasistencia.**

USO EXCLUSIVO DE SECRETARÍA DE TURNO

\_\_\_\_\_  
FECHA DE RECIBO

\_\_\_\_\_  
SELLO DE AUTORIZACIÓN