PARA EFECTOS DE JUSTIFICACIÓN DE FALTAS LOS REQUISITOS SON

- **TRATANDOSE DE INASISTENCIA POR ENFERMEDAD:**

A. MÉDICO PARTICULAR

1. Recibo de honorarios
2. Certificado médico
3. Receta médica
4. Nota de farmacia.

B. MÉDICO DE IMSS, ISSSTE, DIF O INSTITUCIÓN PÚBLICA:

1. Certificado médico
2. Receta médica

C. MÉDICO DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA:

1. Certificado médico
2. Receta médica
3. Fotocopia de la credencial del beneficiario.

- **TRATANDOSE DE EVENTOS DEPORTIVOS ORGANIZADOS POR LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA:**

1. Constancia de participación.

- **TRATANDOSE DE EVENTOS ACADÉMICOS ORGANIZADOS POR LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA:**

1. Constancia de participación.

- **TRATANDOSE DE OTRO MOTIVO:**

1. Presentar comprobante.

H. CONSEJO TECNICO DE LA
FACULTAD DE CONTADURIA
Y ADMINISTRACION
P R E S E N T E

PROCEDE	NO PROCEDE

Ruego a ustedes justificar las faltas que acumulé durante los días del:_____al_____, inasistencias que fueron por el siguiente motivo:

ENFERMEDAD	
EVENTO ACADEMICO	
EVENTO DEPORTIVO	
VIAJE DE ESTUDIOS	
OTRO:	

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

SECCION (ES)	
CARRERA	
MATRICULA UV	

Teléfono /Celular _____

XALAPA, VER., A_____DE_____DE 20___.

- EL LLENADO DE ESTE FORMATO DEBE SER LEGIBLE.
- ESTE FORMATO DEBERÁ PRESENTARSE DENTRO DE LOS **CINCO** DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA QUE SE SOLICITA LA JUSTIFICACIÓN.
- PARA HACER VÁLIDO EL DERECHO DE JUSTIFICACIÓN DE FALTAS POR ENFERMEDAD O EVENTO ACADÉMICO, DEBE CUMPLIR **TODOS** LOS REQUISITOS QUE SE MENCIONEN AL REVERSO.