

Portland Community College
Oregon Leadership Institute

Permiso para Faltar a la Clase de OLI

Nombre de estudiante: _____

Nombre del padre o guardián: _____

Número de teléfono: _____

Fecha del día que el estudiante va a faltar: _____

Por favor describa la razón por la cual el estudiante va a faltar: _____

Por favor lea las reglas para faltar a clases, consecuencias, y que necesita hacer para reponer la clase.

Firma del Padre o Guardián

Fecha