



Dirección General de Cultura y Educación – Dirección de Educación Superior  
INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE N° 127  
“CIUDAD DEL ACUERDO”

San Nicolás, ..... de abril de 2024.

Al Sr. Director ISFD N° 127  
Lic. Marcos Muñoz  
S/D

Por medio de la presente, solicito a usted, y por su intermedio al Consejo Académico Institucional, tengan a bien considerar mi situación particular con respecto a la asistencia al cursado de las clases a las cuales me encuentro inscripta/o.

En este sentido, pido que se me reduzca el porcentaje mínimo de asistencias, como uno de los requisitos para regularizar, al 50%:

ingresar fuera de horario	
salir con anticipación	

los días .....

por los motivos que detallo a continuación y acredito con documentación respaldatoria:

Horarios laborales.	
Horarios de colectivo.	
Otro: .....	

Agradeciendo su atención, lo saluda atte.

Firma:	
APELLIDO, Nombre:	
DNI:	
Prof. Educ. Sec. en:	

**SÍ - NO** (tachar lo que no corresponda) se accede al pedido de reducción del porcentaje mínimo de asistencia, durante el ciclo 2024, mientras tenga validez la certificación probatoria. **Firma y sello:**