

Universidad de Puerto Rico
 Recinto Universitario de Mayagüez
 Colegio de Administración de Empresas

Informe de Ausencias

Nombre:

Fecha:

Razón de la ausencia:

Curso				Repondrá		
Código	Sección	Día	Total Horas	Actividad*	Fecha	Total Horas
				<input type="checkbox"/> Examen fuera de hora		
				<input type="checkbox"/> Conferencia fuera de hora		
				<input type="checkbox"/> Clase fuera de hora		
				<input type="checkbox"/> No repondré		
				<input type="checkbox"/> Otro: Explique		
				<input type="checkbox"/> Examen fuera de hora		
				<input type="checkbox"/> Conferencia fuera de hora		
				<input type="checkbox"/> Clase fuera de hora		
				<input type="checkbox"/> No repondré		
				<input type="checkbox"/> Otro: Explique		
				<input checked="" type="checkbox"/> Examen fuera de hora		
				<input checked="" type="checkbox"/> Conferencia fuera de hora		
				<input checked="" type="checkbox"/> Clase fuera de hora		
				<input checked="" type="checkbox"/> No repondré		
				<input checked="" type="checkbox"/> Otro: Explique		
				<input type="checkbox"/> Examen fuera de hora		
				<input type="checkbox"/> Conferencia fuera de hora		
				<input type="checkbox"/> Clase fuera de hora		
				<input type="checkbox"/> No repondré		
				<input type="checkbox"/> Otro: Explique		
HORAS DE OFICINA				REPONDRÁ		
FECHA		TOTAL DE HORAS		FECHA		TOTAL DE HORAS

Firma del supervisor inmediato

Fecha