|  |  |
| --- | --- |
| **Clases perdidas** | **Repondrá** |
| **Código** | **Sección** | **Día** | **Total horas** | **Actividad\*** | **Fecha** | **Total horas** |
|  |  |  |  |  Examen fuera de hora |  |  |
|  Conferencia fuera de hora |  |  |
|  Profesor Sustituto o TA |  |  |
|  Otro: Explique (clase virtual asincrónica)x |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  Examen fuera de hora |  |  |
|  Conferencia fuera de hora |  |  |
|  Profesor Sustituto o TA |  |  |
|  Otro: Explique |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  Examen fuera de hora |  |  |
|  Conferencia fuera de hora |  |  |
|  Profesor Sustituto o TA |  |  |
|  Otro: Explique |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  Examen fuera de hora |  |  |
|  Conferencia fuera de hora |  |  |
|  Profesor Sustituto o TA |  |  |
|  Otro: Explique |  |  |
| **Horas de oficina perdidas** | **Repondrá** |
| **Fecha** | **Total de Horas** | **Fecha** | **Total de Horas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

RECINTO UNIVERSITARIO DE MAYAGUEZ

COLEGIO DE INGENIERIA

**Informe de Ausencias**

**Nombre: Fecha:**

**Departamento: ININ INCI INME CIIC/INSO INEL/ICOM X INQU CIIM**

x

**Razón de la ausencia:** Enfermedad Viaje Oficial

 Asuntos Personales Otro: Especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del Director de Departamento Fecha