

Florencia, ____ de _____ de 202__

Señores
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE ELIECER GAITAN
Ciudad

ASUNTO: Solicitud de aplicación de prueba de promoción anticipada extraordinaria

Cordial saludo,

En consideración de que mi hijo y/o acudido
_____ de número de identificación
_____ cumple los criterios para acceder al derecho de promoción
anticipada extraordinaria para la presente vigencia, solicito formalmente sea tenido
en cuenta para la aplicación de la prueba de suficiencia que se realizará iniciado el
próximo año escolar.

En este sentido, me comprometo a que mi acudido se preparará con disciplina e
interés en los lineamientos y parámetros entregados en la guía de promoción
anticipada para el área o la asignatura reprobada.

Atentamente,

Firma acudiente: _____

Nombre completo: _____

Cedula _____

Nombre y firma del estudiante: _____