



Solicitud de Aprendizaje remoto
PARTICIPACIÓN EXTRACURRICULAR
(Fuera del día escolar)

Fecha: _____

Nombre del estudiante: _____

Campus: _____

Actividad extracurricular: _____
(Fuera del día escolar)

Duración de la actividad (Fechas): _____ a _____

Motivo del aprendizaje remoto: _____

Motivo de la solicitud : _____

Solo para uso de oficina

Approved by (Name/Title): _____

Date Approved: _____

Signature: _____