

FECHA DE RADICACIÓN: ____ de febrero de 2025

Señores:
Consejo Académico
Institución Educativa Julio Restrepo
Salgar - Antioquia

Asunto: Solicitud promoción anticipada año _____

NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE: _____
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ NÚMERO: _____
CURSO ACTUAL: _____ JORNADA: _____
DIRECTOR DE CURSO: _____
MOTIVO DE LA POSTULACIÓN: **REPITENCIA:** _____ **EXCELENCIA:** _____
EDAD ACTUAL DEL ESTUDIANTE: _____

Yo, _____ identificada/o con
C.C _____ de _____ en calidad de acudiente del/la estudiante
arriba relacionado/a lo/la postulo a la promoción anticipada. Declaro que me han dado a
conocer con antelación los requisitos y pasos que hacen parte de este proceso y que esta
postulación es un derecho de mi hijo/a, es voluntaria y no implica la aprobación directa de la
misma. De igual manera manifiesto mi compromiso total en el acompañamiento al proceso
académico de mi hijo/a independientemente del resultado y decisión final de la comisión de
evaluación y promoción.

Cordialmente,

Firma: _____

Nombre: _____

Cedula: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____