



FUNDACIÓN EDUCATIVA CERREJÓN "FECEN"
COLEGIO ALBANIA
Albania, La Guajira

Aprobado según Resolución No. 024 de Enero 21 de 2009
Inscripción DANE 344430001303
Registro ICFES 050724

**COVERS FORM FOR SECONDARY SCHOOL TEACHERS
FORMATO REEMPLAZOS DOCENTES BACHILLERATO**

Teacher's name/nombre del profesor: _____

Date(s) of absence / fechas de ausencia: _____

Department / departamento: _____ HR/DG: ____

DAY/Día	DATE/Fecha	Block/Hora	Class/Curso Room/Salón	Activity/Actividad	Cover teacher/ Profesor de Reemplazo	Cover teacher Signature / Firma Profesor Reemplazo
		7:15-7:30				
		B1				
		B2				
		Receso				
		B3				
		B4				
		B5				
		Lunch				
		B6				
		B7				

- If your absence is going to be of more than one day, please fill one format per day of absence. Thanks
- Si su ausencia es de más de un día, por favor diligencie un formato por cada día. Gracias.



A.A. 12344 Bogotá
Tels. (+5) 350 5804 Fax: (+5) 7774969
e-mail: info@colegioalbania.edu.co

C/O CERREJON (LMN)
P.O. Box 025573
Miami, Fl. 33102-5573
U.S.A.

