



Date	
Advisor	
Office Address	
Telephone No.	Fax No.

**Confirmation of Office Visit
Work/School Excuse**

To Whom It May Concern:

This is to verify that _____ was present in our office on _____, Date
from _____ to _____.

If you have any questions or wish to confirm this information, please feel free to contact me at _____.

Agency Representative (Please print)

Agency Representative Signature

Date



Fecha	
Consejero	
Dirección	
Teléfono	Fax

**Confirmación de visita a la oficina
Permiso para faltar al trabajo o a la escuela**

A quien corresponda:

La presente es para confirmar que _____ estuvo en nuestra oficina el _____, de las _____ a las _____. Fecha

Si tiene alguna pregunta o desea verificar esta información, por favor, comuníquese conmigo con toda confianza al _____.

Representante del departamento (Por favor, escriba en letra de molde)

Firma del representante del departamento

Fecha