



Colegio Informático San Juan de Vera

Corrientes, ____ de _____ de 20__

Autoridades

Colegio Informático "San Juan de Vera"

En mi carácter de _____ del/a alumno/a
_____ DNI N° _____
nombre y apellido del firmante _____ pongo en
conocimiento que el Sr./a _____ padre/madre
del menor, DNI N° _____, no se encuentra en condiciones de firmar la
aceptación y el compromiso de todas las disposiciones que emanan de EDUCAR SRL y del Colegio
Informático "San Juan de Vera" que consisten en tomar conocimiento y aceptar el Contrato de
Enseñanza, el Reglamento de Reserva de Vacante, el Acuerdo de Convivencia y su anexo y el Ideario
Institucional, por los siguientes motivos:

_____, adjuntando la documentación respaldatoria.

Por lo anteriormente expuesto, me responsabilizo de dar conformidad de las normativas
precedentemente especificadas, como así también la omisión de tal firma y el motivo del
impedimento, liberando de toda responsabilidad al Colegio Informático "San Juan de Vera" y a
EDUCAR SRL.

DATOS DEL ALUMNO

Apellido y Nombre: _____ DNI: _____

Sala/Grado/Año: _____ División: _____

FIRMA DEL RESPONSABLE ADULTO PARENTAL

Firma: _____ DNI: _____

Aclaración: _____