

MANIFIESTO DE NO ASISTENCIA A LA PRESENCIALIDAD ESCOLAR

Bogotá D.C. ____ de julio de 2021.

Señor:

GERMAN ALFONSO FERRO GARCIA
RECTOR COLEGIO SIERRA MORENA

Yo, _____, Identificado(a) con
C.C No: _____, _____, en nombre propio como
estudiante mayor de edad de la jornada fin de semana o como Acudiente (en calidad de
representante legal) del estudiante menor de
edad: _____ con Número de Identificación:
_____, del ciclo: _____ grupo: _____ Sede: **A** Jornada: **Fin de**
semana, mediante el presente documento manifiesto que **NO VOY A ENVIAR** a mi hijo (a)
(menor de edad) ó **NO VOY A ASISTIR** como estudiante mayor de edad a la presencialidad
al colegio **IED SIERRA MORENA**
porque _____

Firma: _____

C.C N° _____ de _____

Teléfono de contacto: _____ Email: _____

Nota. Manifiesto que si en algún momento decido enviar a mi hijo (menor de edad) o asistir como estudiante mayor de edad de forma presencial a la institución informaré de manera oportuna a través del consentimiento informado respectivo.

Anexo copia de mi documento de identidad (acudiente) o estudiante mayor de edad