



INSTITUTO DE PSICOPEDAGOGÍA INTEGRAL
COLEGIO ISAAC MARTIN

“Educando para la Vida”

Aceptación de documentación

CURSO LECTIVO 2017

FECHA	
NOMBRE DEL ALUMNO	NIVEL A CURSAR
DOCUMENTO	Responsabilidades de los padres y madres de familia
Me doy por informado de las Responsabilidades de los Padres y Madres de familia, las cuales acepto mediante la firma de este documento.	
NOMBRE DEL PADRE, MADRE O ENCARGADO	
FIRMA	
N° DE CÉDULA DEL PADRE, MADRE O ENCARGADO	
DOCUMENTO	Deberes de los (as) estudiantes
Me doy por informado de mis deberes y obligaciones como estudiante, las cuales acepto mediante la firma de este documento.	
NOMBRE	
FIRMA	
N° DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE	
NOMBRE-FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA	
N° DE IDENTIFICACIÓN	
DOCUMENTO	Requisitos de matrícula
Me doy por informado de los requisitos y condiciones de matrícula, los cuales acepto mediante la firma de este documento.	
NOMBRE	
FIRMA	
NÚMERO DE CÉDULA	