

CONFORMIDAD DEL RÉGIMEN DE PROMOCIÓN, ACREDITACIÓN Y ASISTENCIA

Nombre del Estudiante: _____

Curso: _____

División: _____

Por medio del presente, quien suscribe, madre/padre/tutor/a del/la estudiante mencionado/a, deja constancia de que:

- He recibido, leído y comprendido el Régimen de Promoción, Acreditación y Asistencia vigente de la institución educativa.
- Comprendo que este documento establece las condiciones necesarias para la aprobación de los espacios curriculares, así como los criterios de evaluación, asistencia mínima requerida y posibilidades de apoyo y recuperación.
- Estoy de acuerdo con las disposiciones allí detalladas y me comprometo a acompañar el proceso educativo de mi hijo/a, fomentando la responsabilidad, el compromiso y la asistencia regular a clases.
- Asimismo, me comprometo a mantenerme informado/a a través de los canales oficiales de comunicación de la escuela.

Bella Vista ____ de ____ de 20 ____

Firma de la Madre/Padre o Tutor

Aclaración

DNI