

Consentimiento de padres de familia o encargados

Lugar y fecha

Yo quien
me identifico con el documento personal de identificación número

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

extendido por el Registro Nacional de las Personas de la República de Guatemala, acepto

que mi hijo con
código personal asista

al centro educativo privado en

estado de alerta naranja, modalidad híbrida, como caso excepcional, y me responsabilizo
por la salud y seguridad de este.

Estoy enterado que el centro educativo privado
ha adoptado todas las medidas de prevención e higiene que establecen los protocolos
para evitar las consecuencias de la pandemia de la COVID-19.

En virtud de lo anterior, bajo mi estricta responsabilidad y la del centro educativo, acepto la
reanudación de las actividades académicas del estudiante a mi cargo, de forma presencial
y semipresencial, con las medidas de seguridad correspondientes.

Nombre y firma del padre de familia o encargado