INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA
San Martín de Porres
Dominicas de la Inmaculada Concepción
Reque - Chiclayo

MATRÍCULA 2025

AUTORIZACIÓN DE CONSENTIMIENTO DEL PADRE DE FAMILIA/TUTOR LEGAL/APODERADO PARA COMUNICACIÓN MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO.

Yo, _____, identificado(a) con DNI N°_____ y con domicilio en _____ padre de familia/apoderado/tutor legal de _____de _____ años de edad, alumno (a) de la I.E.P. "SAN MARTIN DE PORRES" quién cursará el _____ del nivel _____; mediante la presente **autorizo** a que toda información brindada por el colegio sea a través del correo electrónico (consignado en mi contrato de prestación de servicios educativos), por lo que me comprometo a revisar periódicamente dicho sistema de mensajería.

El consentimiento otorgado en este punto se otorga por el plazo de un (1) año, tiempo que dura el contrato de prestación de servicios educativos o declaración de padre de familia/apoderado/tutor, y podrá ser renovado y cambiado anualmente durante el proceso de matrícula.

Reque, _____ de_____ del 2025.

_____ Firma del padre/tutor o apoderado

Huella

Nombres y apellidos _____

DNI N° _____