



YO:.....

APODERADO DEL/A ESTUDIANTE:

QUIEN ACTUALMENTE CURSA: AÑO DE ENSEÑANZA BÁSICA EN EL ESTABLECIMIENTO
EDUCACIONAL GABRIELA MISTRAL, TOMO CONOCIMIENTO QUE:

MI ALUMNO/A SE ENCUENTRA DESCENDIDO EN ASISTENCIA

RENDIMIENTO

ME COMPROMETO A :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ENTIENDO QUE EL INCUMPLIMIENTO DE MIS COMPROMISOS O LOS DE MI ESTUDIANTE PODRÍA
SIGNIFICAR LA REPITENCIA DEL AÑO EN CURSO.

FIRMA APODERADO

FIRMA ESTUDIANTE

FIRMA PROFESOR JEFE

FIRMA JEFA DE UTP

Quilpué, _____ de _____ 20_____.