

COMPROMISO MATRICULA

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE DEL APODERADO )

Apoderado de la Alumna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOMBRE DE LA ALUMNA)

Curso 2025: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tomo conocimiento y me adhiero libremente al Proyecto Educativo Institucional y me vinculo a él, para que mi hija reciba educación Cristiana Católica, conforme a la Espiritualidad del Sagrado Corazón heredada de Santa Magdalena Sofía Barat.

Del mismo modo, deseo que realice la asignatura de **Religión Católica**, como base de su formación pastoral.

FIRMA APODERADO

Concepción, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_