Instituto SALESIANO Domingo Savio

ANEXO 4 - ACUSE

Entregar el presente anexo debidamente requisitado:

CICLO ESCOLAR 2025-2026

Estoy de acuerdo y acepto lo establecido por el Convenio de Prestación de Servicios Educativos.

Sección: _____
Grado: _____

Nombre del alumno:
_____

Nombre del padre o tutor: _____ Firma: _____
Nombre de la madre o tutora: _____ Firma: _____

Fecha:
_____