

ANEXO 4

ACUSE

Entregar el presente anexo debidamente requisitado:

CICLO ESCOLAR 2026-2027

He leído, estoy de acuerdo y acepto lo establecido en el Convenio de Prestación de Servicios Educativos del Instituto Domingo Savio.

Sección: _____

Grado: _____

Nombre del alumno (a):

Nombre del padre o tutor: _____ Firma: _____

Nombre de la madre o tutora: _____ Firma: _____

Fecha:
