**DM de Quito,**

Señora Doctora

Paulina Jaramillo

**ADMINISTRADORA DEL COLEGIO SÉNECA**

Presente

Yo

con C.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Representante Legal del Estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 que cursará el año

autorizo para

que mi representado SI

NO

tenga el Seguro contra Accidentes (Raúl Coka Barriga).

En caso de autorizar **me comprometo** a cancelar el correspondiente (50$) al momento de la matrícula 2024-2025 o conjuntamente con la pensión de septiembre 2024.

Atentamente,

C.I.

NOMBRE

FIRMA

