



UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR SÉNECA

CARTA DE DESISTIMIENTO

Señores

El Colegio Seneca y Seguros Interoceánica

Presente. -

Yo... en mi calidad de
Padre de Familia del/los estudiantes/s

Nombres Completos	Edad	Nivel Escolar (AÑO LECTIVO 2026-2027)
1.-		
2.-		
3.-		

Del Colegio Seneca, certifico que conozco la propuesta del seguro de accidentes y beca. Renuncio libre y voluntariamente a la oferta sugerida por el Colegio el cual ampara cualquier accidente del (los) estudiante(s), el valor de la matrícula y pensión del estudiante en la Institución Educativa en caso de fallecimiento, e incapacidad total y permanente del padre, o la madre, o representante legal a falta de los dos.

Eximo de responsabilidades en el caso de accidentes de (los) estudiante(s), fallecimiento de mi persona y/o cónyuge y/o representante económico a falta de los dos al Colegio Séneca, y Seguros Interoceánica.

Durante el período del 01/09/2026 a 01/09/2027

Atentamente,

Nombre:

Cedula:

Numero Celular:

Correo electrónico:

COLEGIO SENECA COLESEN CIA. LTDA. es Responsable del tratamiento de conformidad con la LOPDP. Puede ver la política de privacidad en <https://seneca.edu.ec/> y ejercer sus derechos en jfrb@kahudata.com / protecciondatos@seneca.edu.ec

