

(55) 1234-5678

(55) 1234-5678



**Urbanización Iñaquito Alto \_ Calle Juan Díaz sector Oe9**

**l**

**o**

**te No 20 y Paseo de la Universidad**

**Teléfono: 2922544 / 2444692**

**www.sen**

**e**

**ca.edu.ec**

**CARTA DE DESISTIMIENTO**

Señores

**El Colegio Seneca y Raúl Coka Barriga AAPS. Cía. Ltda.**

Presente. -

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres Completos** | **Edad** | **Nivel Escolar**  **( AÑO LECTIVO 2024-2025)** |
| 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 Raúl Coka Barriga A.A.P.S. Cía. Ltda.

Durante el período del 01/09/2024 a 01/09/2025

Atentamente,

----------------------------------------

Nombre:

Cedula:

Numero Celular:

Correo electrónico: