



**DECLARACIÓN DE TOMA DE CONOCIMIENTO DE:**

**CIRCULAR DE COBROS**

Yo \_\_\_\_\_

RUT N° \_\_\_\_\_, apoderado del alumno(a)

del curso \_\_\_\_\_, he recibido y tomado conocimiento que, la Escuela de Párvulos del Centro Experimental Artístico, CEA, de modalidad PARTICULAR PAGADO a contar del 01 de marzo de 2018, ha comunicado los cobros de mensualidad para el año académico 2018, según nueva normativa contenida en la Ley N° 20.845 (denominada Ley de Inclusión), mediante la presente Circular de Cobros, de agosto de 2017.

\_\_\_\_\_  
Firma y C.I. Apoderado

ANTOFAGASTA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_

(POR FAVOR: RECORTAR ESTE TALÓN Y DEVOLVER FIRMADO POR EL APODERADO EL DIA DE MATRICULA)



**DECLARACIÓN DE TOMA DE CONOCIMIENTO DE**

**REGLAMENTO INTERNO Y MANUAL DE CONVIVENCIA**

(Este Manual de Convivencia Escolar ha sido revisado y aprobado en el mes de Octubre de 2017)

Yo \_\_\_\_\_

RUT N° \_\_\_\_\_, apoderado del alumno(a)

del curso \_\_\_\_\_, declaro recibir y conocer el Reglamento Interno y Manual de Convivencia de la Escuela de Párvulos del Centro Experimental Artístico, CEA, comprometiéndome a dar estricto cumplimiento a todas las normas establecidas en él.

\_\_\_\_\_  
Firma y C.I. Apoderado(a)

ANTOFAGASTA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_



DECLARACIÓN DE TOMA DE CONOCIMIENTO DEL

**PROTOCOLO DE ABUSO SEXUAL INFANTIL 2018.**

Yo \_\_\_\_\_

RUT N° \_\_\_\_\_ Apoderado(a) del alumno(a)

\_\_\_\_\_

del curso \_\_\_\_\_, declaro conocer EL PROTOCOLO DE ABUSO SEXUAL INFANTIL 2018, de la Escuela de Párvulos del Centro Experimental Artístico, CEA, comprometiéndome a dar estricto cumplimiento a todas las normas establecidas en él.

\_\_\_\_\_  
Firma y C.I. Apoderado(a)

ANTOFAGASTA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_