



## COMPROMISO

Fecha: \_\_\_\_\_

Nosotros, representantes del alumno(a) o alumnos (as):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cursante(s) de: \_\_\_\_\_,

por medio de este documento, responsablemente nos comprometemos con nuestro (s) representado (s), a conocer, aceptar, respetar y que dar cumplimiento a los **Acuerdos de Convivencia Escolar y Comunitaria** de la U.E. Colegio María Auxiliadora, por el apoyo y la confianza, que debemos a la Institución Educativa que escogimos como casa de estudios de nuestros hijos e hijas.

### Representantes:

Nombres y apellidos

Cédula de Identidad

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

### Alumnos (as):

Nombres y apellidos

Cédula de Identidad/Escolar

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_