



DECLARACIÓN

Nosotros, _____ y
_____ con c.c.
No. _____ de _____ y c.c. No. _____ de
_____ mayores de edad, vecinos de _____ padres,
tutores, _____ acudientes o _____ responsables del _____ estudiante:
_____ el curso
_____, expresamente declaramos ante JULIO CESAR BARRETO SIERRA
Representante Legal del INSTITUTO TOMÁS DE IRIARTE mediante el presente documento que la
(s) persona (s) _____
en un (_____%) y _____
en un (_____%) se hará o harán responsable (s) por los gastos y demás obligaciones
económicas del (a) alumno (a).

FIRMA

C.C. _____

NOMBRE COMPLETO (Letra imprenta)

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

TEL FIJO

CELULAR

DIRECCIÓN DE OFICINA

E. MAIL

FIRMA

C.C. _____

NOMBRE COMPLETO (Letra imprenta)

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

TEL FIJO

CELULAR

DIRECCIÓN DE OFICINA

E. MAIL