|  |
| --- |
| **CENTRO EDUCACIONAL** |
| **COLEGIO ANTOFAGASTA** |
| **AVDA.ASCOTÁN SUR Nº 220** |
|  **Fono 2565177** |
| **ANTOFAGASTA** |



CONSTANCIA DE EXCLUSIÓN DE ACTIVIDAD PRESENCIAL.

En conocimiento de lo indicado en plan retorno a clases presenciales 2021, enviado por correo y publicado en página web [www.colegioantofagasta.cl](http://www.colegioantofagasta.cl)

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apoderado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro haber sido informado de los protocolos y forma de trabajo mediante los cuales se desarrollará este regreso a clases.

Con lo anterior informo que: Mi pupilo, **no participará de las clases presenciales**, con el compromiso de continuar con el apoyo sistemático en trabajo telemático desde el hogar.

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

 Firma apoderado/a

 Fecha:

***Colegio Antofagasta, “un Colegio para vivirlo.”***

***Reconocido por Resolución Exenta N° 0099 de 26 abril 1983***

*www.colegioantofagasta.cl*