



MUNICIPIO DE REMEDIOS
INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL PABLO VI

CÓDIGO DANE: 205604001014 – Nit: 811043628-1

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE RESPONSABILIDAD, PORTE Y USO DE DISPOSITIVOS MÓVILES

Por medio del presente documento, yo _____ identificada (o) con cédula de ciudadanía No. _____ de _____ y en calidad de acudiente del/la estudiante _____ del grado _____, doy ____ no doy ____ mi consentimiento para que mi acudido(a) utilice su dispositivo móvil única y exclusivamente con fines pedagógicos. Soy consciente de que la Institución Educativa Rural Pablo VI no se hace responsable de la pérdida, daño o mal manejo que se le dé, ni por el porte del mismo al interior o exterior de las instalaciones del plantel; por tal motivo, me responsabilizo de todo lo que pueda derivarse del buen o mal uso del mismo por parte de mi acudido.

Firma acudiente: _____ Firma del estudiante: _____

Corregimiento de Santa Isabel – Remedios Fecha: _____



MUNICIPIO DE REMEDIOS
INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL PABLO VI
CÓDIGO DANE: 205604001014 – Nit: 811043628-1

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE RESPONSABILIDAD, PORTE Y USO DE DISPOSITIVOS MÓVILES

Por medio del presente documento, yo _____ identificada (o) con cédula de ciudadanía No. _____ de _____ y en calidad de acudiente del/la estudiante _____ del grado _____, doy ____ no doy ____ mi consentimiento para que mi acudido(a) utilice su dispositivo móvil única y exclusivamente con fines pedagógicos. Soy consciente de que la Institución Educativa Rural Pablo VI no se hace responsable de la pérdida, daño o mal manejo que se le dé, ni por el porte del mismo al interior o exterior de las instalaciones del plantel; por tal motivo, me responsabilizo de todo lo que pueda derivarse del buen o mal uso del mismo por parte de mi acudido.

Firma acudiente: _____ Firma del estudiante: _____

Corregimiento de Santa Isabel – Remedios Fecha: _____

