



Institución Educativa Heraclio Mena Padilla

Resolución No 13169 del 13 de junio de 2007
DANE No. 105045001683 / NIT No. 811.021.311-8

Lema año 2023:

“Formamos integralmente, sembrando el respeto a la diversidad y la aceptación de la diferencia”

CARTA DE EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD POR PÓLIZA DE SEGURO ESTUDIANTIL

FECHA		
DÍA	MES	AÑO

Señores:

DIRECTIVOS Y DOCENTES

Institución Educativa Heraclio Mena Padilla
Apartadó

Cordial saludo.

Yo, _____ identificado(a) con No. de CC: _____ expedida en _____ y en calidad de Madre, Padre o Acudiente Autorizado del estudiante _____, con documento de identidad No. _____ Matriculado en el Grupo _____.

Autorizo a mi hijo(a) o acudido para participar en todas las Salidas Pedagógicas, Actividades Intramurales, Extramurales, programas por la Institución y, bajo mi responsabilidad, autonomía y conciencia, declaro libre a la Institución Educativa Heraclio Mena Padilla y los eximo de cualquier responsabilidad civil, penal, económica, contractual o de otra índole, en caso de presentarse algún accidente que atente contra la integridad, salud, vida y/o seguridad **dentro o fuera del Colegio**, de mi acudido; por lo tanto, asumo el costo total de las implicaciones sin importar el monto o tipo, ya que soy consciente de que mi hijo (a) o acudido **NO cuenta con la Póliza de Seguro Estudiantil vigencia 2023-2024**, el cual he decidido, por voluntad propia, no adquirir.

Declaro que he leído y entendido los términos de esta carta de exoneración y en pleno uso de mis facultades, firmo sin objeción alguna.

Firma Padre de Familia o Acudiente ↑

Nombre Completo	
No. De Documento de Identidad	
Parentesco	
No. Celular	

Dirección: Carrera 95 A No 92-18, Barrio Pueblo Nuevo
Teléfono 8 15 26 91.

Página WEB www.hemepa.edu.co E-mail: iehemepa@gmail.com Fan Page de Facebook: I.E Heraclio Mena Padilla
MUNICIPIO DE APARTADÓ-ANTIOQUIA
Secretaría de Educación y Cultura