



RETIRO DE TALLER 2017

Fecha

--	--	--

Nombre del Estudiante:

Curso:

Se retira del Taller :

Motivo:

.....

.....

Nombre del Apoderado:

Fono:

Correo Electrónico:.....

El apoderado que suscribe toma conocimiento del retiro de su hijo/a del taller antes mencionado y confirma los motivos dados por éste.

FIRMA DEL APODERADO