

Bucaramanga, Fecha: _____

Señores

INSTITUTO POLITECNICO DE BUCARAMANGA

Ciudad

Yo, _____, identificado con la
C.C. No. _____, expedida en _____
como padre de familia de _____ del grado
_____, **ME HAGO RESPONSABLE EN ASUMIR LAS
CONSECUENCIAS DE ALGÚN ACCIDENTE O EVENTUALIDAD** que le pueda
suceder a mi hijo (a) en la institución.

Por esta razón **NO COMPRARE EL SEGURO ESTUDIANTEL** contra accidentes
teniendo en cuenta que mi hijo cuenta con seguridad social
en _____.

Atentamente,

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE

C.C. _____

TELEFONO: _____

DIRECCION: _____