



## NOTA DE CONSENTIMIENTO - 2025

Quien suscribe \_\_\_\_\_, D.N.I. \_\_\_\_\_, manifiesta formal consentimiento y aceptación a los fines de cursar en el ISEF Nº 27 "César S. Vásquez" de la ciudad de Santa Fe y realizar todas las actividades relacionadas con la carrera.

Declaro bajo juramento de ley, que la información vertida precedentemente se ajusta a la verdad real, no existiendo razón alguna por la cual no debiera realizar las actividades propuestas durante el cursado.

Firma, aclaración y DNI del/la estudiante: \_\_\_\_\_

Teléfono actual: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Último año de cursado: \_\_\_\_\_

Contacto en caso de emergencia (Nombre y teléfono): \_\_\_\_\_

**(La firma del padre, madre ó tutor es opcional para mayores de 18 años y necesario en aspirantes menores de 18 años)**

Firma, aclaración y DNI de la madre/tutora: \_\_\_\_\_

Firma, aclaración y DNI del padre/tutor: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**Gracias por su colaboración**