



COLEGIO COOPERATIVO DE APARTADÓ "C.A.R.B"
"De la mano de Dios, marcamos la diferencia"

SOLICITUD PERMISO POR EL NO PORTE DEL UNIFORME

Apartadó. ____ de ____ 2.025

Señores:

DIRECTIVAS Y PROFESORES

Colegio Cooperativo de Apartadó

Cordial Saludo.

Yo _____ padre de familia o
acudiente del estudiante _____
del grupo _____

Expongo ante ustedes la justificación para el no porte del uniforme correspondiente al día de hoy

Día(s): _____

Motivo _____

Me comprometo a cumplir con lo dispuesto en el manual de convivencia.

Doy fe que la información indicada es veraz y para constancia se firma en Apartadó, Antioquia a los
_____ días del mes de _____ del año 2025

FIRMA DEL ACUDIENTE
C.C. N° _____
TELÉFONO: _____



COLEGIO COOPERATIVO DE APARTADÓ "C.A.R.B"
"De la mano de Dios, marcamos la diferencia"

AUTORIZACIÓN DE RECTORÍA O COORDINACIÓN