



Quito, de agosto de 2025

Señores **Equipo de Liderazgo Pedagógico** Programa del Diploma

Por medio de la presente, yo, representante legal de la señorita, estudiante aspirante a Primer año PD (Segundo Año de Bachillerato General Unificado), declaro conocer, comprender y aceptar las normas y exigencias del Programa del Diploma implementado en la Institución y me comprometo a cumplirlas y a dar el acompañamiento oportuno y eficaz para que mi representada también las cumpla.
Reconozco que el diálogo es la mejor manera de promover y mantener la convivencia armónica entre los miembros de la comunidad educativa y me comprometo a respetar y utilizar los canales oficiales de comunicación, así como las rutas y protocolos Institucionales.
Firma: No. de cédula de identidad:









0