

MODELO DE SOLICITUD PARA EXONERACIÓN DE COMPETENCIAS DE EDUCACIÓN FÍSICA

Tacna, _____, de _____ del 2025.

SEÑOR: MG. HELFER LOAYZA CHIPANA
DIRECTOR DEL COLEGIO PRIVADO ALEXANDER VON HUMBOLDT
Presente.-

ASUNTO: SOLICITO EXONERACIÓN DE LAS COMPETENCIAS DEL ÁREA DE EDUCACIÓN FÍSICA.

Por medio de la presente, yo, _____,
identificado(a) con DNI N° _____, con domicilio actual
_____, en mi calidad de representante legal del estudiante
_____, identificado con DNI N° _____, solicito la
exoneración de las competencias del área de Educación física.

La presente solicitud se debe a que el/la estudiante está impedido(a) de realizar actividad física
debido a que _____

El impedimento es _____ (PRECISAR SI ES TEMPORAL/PARCIAL),
por lo que el/la estudiante puede realizar actividades que no impliquen esfuerzo físico que
pongan en riesgo su salud. (Adjuntar certificado y/o constancia médica).

Por ello, espero autorice la exoneración de las competencias asociadas al área curricular antes
señalada.

Sin otro particular, quedo de usted.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTUDIANTE

NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTUDIANTE

HUELLA DIGITAL DEL
REPRESENTANTE
LEGAL DEL
ESTUDIANTE

MODELO DE SOLICITUD PARA EXONERACIÓN DE COMPETENCIAS DE EDUCACIÓN RELIGIOSA

Tacna, _____, de _____ del 2025.

SEÑOR: MG. HELFER LOAYZA CHIPANA
DIRECTOR DEL COLEGIO PRIVADO ALEXANDER VON HUMBOLDT
Presente.-

ASUNTO: SOLICITO EXONERACIÓN DE LAS COMPETENCIAS DEL ÁREA DE EDUCACIÓN RELIGIOSA.

Por medio de la presente, yo, _____,
identificado(a) con DNI N° _____, con domicilio actual
_____, en mi calidad de representante legal del estudiante
_____, identificado con DNI N° _____, solicito la
exoneración de las competencias del área de Educación Religiosa.

Puesto que, en ejercicio de mi derecho como representante legal del estudiante, vengo dando a mi hijo(a) educación religiosa y moral conforme a nuestras propias creencias y convicciones, en concordancia al derecho constitucional a la libertad de conciencia y religión que nos asiste.

Por ello, espero autorice la exoneración de las competencias asociadas al área curricular antes señalada y proceda al registro en el SIAGIE.

Sin otro particular, quedo de usted.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTUDIANTE

NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTUDIANTE

HUELLA DIGITAL DEL
REPRESENTANTE
LEGAL DEL
ESTUDIANTE