



INSTITUTO DE EDUCACIÓN ACTIVA
Inscrito en el M.E.P.D - 00680710



ACTA CONVENIO / COMPROMISO

Hoy, en Naguanagua a los _____ días del mes de _____ de _____, quien suscribe _____ titular de la cédula de identidad N° _____ en mi condición de Madre, Padre, Representante o Responsable del estudiante _____, inscrito para cursar el **Nivel de Educación Inicial Etapa _____ Nivel de Educación Primaria, _____ Grado. Nivel de Educación Media General _____ Año**, en el **Instituto de Educación Activa IDEA** en el Año Escolar 2019 -2020.

Certifica haber recibido y leído a satisfacción **LOS ACUERDOS DE CONVIVENCIA ESCOLAR Y COMUNITARIA** que estipulan las normas que deben cumplir Madre, Padre, Representante o Responsable y el estudiante en su condición de miembros de la Institución.

Adquirimos el formal compromiso de continuar analizándolo profundamente con la finalidad de internalizarlo, respetarlo y darle cabal cumplimiento.

Firman conformes:

MADRE

PADRE

REPRESENTANTE O RESPONSABLE

ESTUDIANTE