

**I.E.P.  
CONCORDIA UNIVERSAL**

La Perla..... de..... del 2012

**Señor:  
HERMINIO ZEGARRA CALMET  
DIRECTOR DE LA IEP  
CONCORDIA UNIVERSAL  
LA PERLA**

De mi consideración

Mediante la presente yo..... padre / madre y/o  
apoderado(a) de ..... alumno(a), con DNI  
N°..... del..... grado del nivel ..... **EXONERO** a mi menor hijo(a) del SEGURO  
CONTRA ACCIDENTES HERMES-RIMAC por contar con el seguro .....,  
**liberando al Colegio de cualquier responsabilidad.**

En caso de emergencia agradeceré llamar a los siguientes números:

Teléfono de casa.....

Celular del padre.....

Celular de la madre.....

Teléfono de familiar..... Nombre.....

Teléfono trabajo del padre..... Institución:.....

Teléfono trabajo de la madre..... Institución:.....

**En caso de algún accidente me comprometo a acudir al llamado de la Institución, para  
acompañar a mi hijo al Centro Médico donde será atendido.**

El importe de movilidad y otros gastos que se requiera para el traslado a los centros médicos nos  
comprometemos a reembolsarlo al Colegio, por no habernos encontrado o contactado.

Atentamente,

.....  
FIRMA DEL PADRE

.....  
FIRMA DE LA MADRE

Nombre.....  
DNI.....  
Email:.....

Nombre.....  
DNI.....  
Email:.....

.....  
FIRMA DEL TUTOR / APODERADO  
Nombre.....  
DNI.....  
Email:.....

**NOTA: Los padres deben adjuntar a la presente solicitud los siguientes documentos:**

- **Fotocopia del carné del seguro contra accidentes del alumno(a)**
- **Hoja o ficha de atención médica del seguro, debidamente firmada por la persona autorizada**
- **Relación de clínicas afiliadas**