



COMUNICADO No. 28



DE: RECTORÍA Y PSICOORIENTACIÓN
PARA: PADRES DE FAMILIA ESTUDIANTES DE DÉCIMO Y UNDÉCIMO
ASUNTO: AUTORIZACIÓN MANEJO DE DATOS
FECHA: 10 DE AGOSTO DE 2017

Señores Padres de Familia:

Mediante el presente les informamos que la Casa Editorial El Tiempo ofrece la aplicación gratuita de una prueba psicotécnica de actitudes profesionales, comparativas con la oferta y demanda laboral. Por lo anterior se requiere la autorización expresa de los padres de familia en cuanto al manejo de datos de sus hijas.

Agradecemos diligenciar y reenviar el formulario adjunto a este comunicado, para que la estudiante pueda presentar el cuestionario y recibir la respectiva retroalimentación.

Atentamente,

GLORIA IRLÉN BERNAL MOLINA
Rectora

EMMA OBANDO VÁSQUEZ
Psicoorientadora

Yo, _____, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. _____, en mi calidad de Padre / madre, de la estudiante _____ del curso _____ confirmo que recibí el comunicado No. 28 del 10 de agosto/17 sobre autorización manejo de datos.

FIRMA

TELÉFONO/CELULAR

E – MAIL