DECLARACION DE ACEPTACIÓN Y CONFORMIDAD
DE INFORMACIÓN - ADMISIÓN 2025

Los abajo firmantes, **declaramos** que hemos sido informados con claridad sobre la propuesta educativa que ofrece la Institución Educativa Parroquial Privada "San Vicente de Paúl" (en adelante el Colegio) que cumple su misión y visión siguiendo la normativa del MINEDU y que hemos visualizado en su página web www.csvp.edu.pe.

Declaramos que hemos sido informados que el Colegio profesa y transmite la fe cristiana de la Iglesia Católica siguiendo la axiología del carisma vicentino de AMAR, EVANGELIZAR Y SABER. En este sentido nos comprometemos a adoptar el enfoque de formación católica del Colegio y de participar en las actividades que sean programadas: jornadas, escuela de padres, celebraciones litúrgicas y acciones de caridad.

Declaramos que estamos de acuerdo con lo normado por el reglamento del Colegio y nos comprometemos a cumplirlo y de asumir con nuestras responsabilidades y obligaciones establecidas en el mismo.

Asimismo, **declaramos** que estamos enterados del proceso de Admisión 2025 según la información subida a la página web del Colegio (www.csvp.edu.pe) y aceptamos a cumplir con los requisitos, los procedimientos, los plazos y los costos del proceso de admisión, así como brindar la documentación solicitada y que puede ser verificada por la Dirección del Colegio con los medios que crea convenientes (Siagie, Inforcorp). Asimismo, aceptamos en asistir a las entrevistas que sean programadas.

Finalmente, **declaramos** haber leído y estar **conformes** con la información pertinente al proceso de admisión, así como las consecuencias de no cumplir con las condiciones del mismo y que conlleva a la pérdida de vacante.

En señal de conformidad firmamos la presente declaración.

Surquillo, de del 202__

Padre:

Nombres: ……

Apellidos: ..……..……..…

DNI: ……..……..…… Celular: ……..……

E-mail: ……

Firma:

Madre:

Nombres: ….……..…..……..

Apellidos: …….....……..……..

DNI: ……..……..…… Celular: ……..……..…

E-mail: ……...……..……

Firma:

Apoderado: (si hubiera)

Nombres: ……..……

Apellidos: ..……..……..…

DNI: ……..……..… Celular: ……..……

E-mail: ……

Firma: