

Colilla Acuso de Recibo de la Información

Yo,.....Padre/ Madre o Apoderado/a del/dela
estudiantede 4° EM....., tomo
conocimiento de la participación de mi hijo/a, en el Taller Vocacional “ Hackeando el Miedo al
Fracaso”, que se realizará en la Universidad Andrés Bello, el día jueves 8 de junio, de 9:30 a 13:30
horas.

.....
Firma Padre/ Madre o Apoderado/a