



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSÉ DE VENECIA

NIT 811019578-0
DANE 105861000199
Código ICFES 002865

FORMATO DE CONSENTIMIENTO VISITAS DOMICILIARIAS

Señor padre de familia y/o acudiente

La Institución Educativa San José de Venecia tiene en su proyecto Educativo Institucional (PEI), el proyecto de visitas domiciliarias, donde

El objetivo fundamental es realizar un acercamiento familia-escuela a través de la visita domiciliaria como herramienta que favorezca el mejoramiento de los procesos formativos del estudiante.

Por lo anteriormente expuesto solicitamos de su autorización para realizar la visita a su hogar el día _____ del mes de _____ del año _____.

¿Está de acuerdo en recibir la visita? **SI** _____ **NO** _____

Firma del acudiente: _____

Dirección y teléfono: _____

Firma del estudiante: _____

Docente que realiza la visita: _____

Roberto Torres Payares
Rector

“Fuente de Orientación y Saber”

Transversal 52 N° 41 – 50 / Teléfono: 849 00 35

www.sanjosedevenecia.edu.co
iesanjosevenecia@tareanet.edu.co