

Hago constar que recibí y estoy de acuerdo con el reglamento del Colegio Hebrón del ciclo escolar 2024.

Firmo y acepto las normas establecidas en el presente documento.

Apellidos de la familia: _____

Firma del Padre, madre o encargado: _____

Nombre del Padre, madre o encargado: _____

Número de DPI: _____

Guatemala, ____ de _____ 20____