



FUNDACIÓN ARTURO MERINO BENÍTEZ

**CONSENTIMIENTO INFORMADO DE EVALUACIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_, (nombre futuro apoderado) como adulto responsable de \_\_\_\_\_, postulante a \_\_\_\_\_, año \_\_\_\_\_, acepto que sea evaluado (a) mediante Pruebas de diagnósticos académicos y de aspectos de personalidad, por profesionales especialistas del colegio, como parte del Proceso de Admisión a dicho centro educativo.

Declaro estar en conocimiento y aceptar el resultado de estas evaluaciones.

Los padres de quienes no resulten admitidos, podrán solicitar formalmente a la rectoría del colegio, la entrega de un informe con los resultados, firmado por el rector.

---

Firma

Nombre:

Rut:

Parentesco: