Aprobado por la Resolución 7459 del 13 de noviembre de 1998 el Bachillerato Académico, Resolución 1841 del 16 de junio de 1999 el bachillerato Técnico en la modalidad Comercial, Resolución 2599 del 29 de diciembre de 2021 aprobación jornada Única grados Jardín y transición, Resolución 0015 del 22 de julio de 2022 la cual modifica la resolución 2587 del 28 de agosto de 2002, Resolución 0017 de enero del 2023 se autoriza Jornada Única al grado pre jardín y del grado 1º al 7º y Resolución 4262 del 7 de diciembre de 2023 se autoriza jornada única desde grado 8º al grado 11º
DANE 111001006122 NIT. 860.532.458-2.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN
NOTIFICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO A PADRES DE FAMILIA Y/O ACUDIENTES

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ESTUDIANTE Y DEL ACUDIENTE

Nombre completo de la estudiante:
Grado:
Nombre del padre, madre o acudiente:
Documento de identidad: Teléfono:
Calidad en la que actúa: ☐ Madre ☐ Padre ☐ Acudiente

2. CORREO ELECTRÓNICO AUTORIZADO

Correo electrónico principal (escribir claramente):
Correo electrónico alterno (opcional):

3. MANIFESTACIÓN EXPRESA DE AUTORIZACIÓN

Yo, identificado(a) anteriormente, en mi calidad de padre, madre y/o acudiente de la estudiante, manifiesto de manera libre, previa, expresa e informada que:

☐ **AUTORIZO** al Colegio La Merced IED a remitirme al correo electrónico indicado comunicaciones y notificaciones que legalmente puedan realizarse por este medio, relacionadas con actuaciones académicas, de convivencia, citaciones, requerimientos, decisiones y demás trámites institucionales en los que tenga interés o deba intervenir.

☐ **NO AUTORIZO** la notificación por correo electrónico. Solicito que se utilicen los demás medios legalmente procedentes.

Me comprometo a informar oportunamente y por un canal institucional cualquier cambio y/o actualización en las direcciones de correo suministradas.

Los datos aquí aportados serán utilizados para finalidades de comunicación y gestión institucional, con observancia de la normativa de protección de datos personales y de la política de tratamiento aplicable.

4. FIRMA DE AUTORIZACIÓN

Lugar y fecha: Bogotá D. C.,
Firma del padre, madre o acudiente:
Nombre completo: C. C.: