



**IEP Virgen del Rosario En el Encuentro de Dos Mundos**  
**Dirección: Av. 2 de mayo 501 – 571 - VMT**

**Solicitud de exoneración del área de Educación Física**

Asunto : Solicitud de Exoneración del Área de Educación física

Fecha : ...../...../.....

Señor(a) Coordinador (a) académico (a):

Yo, ....., identificado con N° de DNI  
....., en mi calidad de apoderado(a) del estudiante  
..... quien cursa el  
.....grado del nivel .....en esta institución, solicito  
formalmente la exoneración del área de Educación Física durante el presente año académico.

Esta solicitud se realiza debido a razones de salud o de carácter excepcional, que impiden la participación regular de mi representado(a) en las actividades propias de esta área. Adjunto a esta solicitud la documentación pertinente que respalda mi pedido, incluyendo:

1. Documento médico o certificado emitido por un profesional de la salud
2. Cualquier otro documento relevante, como autorizaciones legales o informes especializados .....

Asimismo, me comprometo a velar por el bienestar del estudiante y a asegurar que participe en actividades alternativas que no pongan en riesgo su salud o integridad física, según lo disponga la institución educativa.

Agradezco de antemano su comprensión y atención a esta solicitud. Quedo a disposición para cualquier consulta adicional o trámite que sea necesario.

Atentamente,

<b>Nombres y apellidos del solicitante</b>	
<b>Número de contacto</b>	-----
<b>Correo electrónico</b>	
<b>Firma del solicitante</b>	
<b>N° de DNI</b>	

<b>CONSTANCIA DE RECEPCIÓN (A ser llenado por la institución)</b>	
<b>Recibido por</b>	
<b>Cargo</b>	
<b>Fecha de recepción</b>	
<b>Firma y sello</b>	