



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 nivelen 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,

Nombres y apellidos del solicitante	
Número de contacto	
Correo electrónico	
Firma del solicitante	
N° de DNI	



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

