

Puerto Ordaz, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Lic. Zoraida León de Cisneros  
Directora Unidad Educativa Colegio Loyola Gumilla

Yo, \_\_\_\_\_, titular de la cédula de identidad N° \_\_\_\_\_, en mi carácter de representante legal del alumno (a) \_\_\_\_\_ inscrito(a) en el \_\_\_\_\_ grado/año del período escolar \_\_\_\_/\_\_\_\_, por medio de la presente me dirijo a usted, para solicitarle que se imparta a mi representado(a) la actividad de Educación Escolar Católica. Dicha solicitud la hago basado(a) en lo establecido en el artículo 59 de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela que señala el derecho de los padres y representantes, de acuerdo a sus convicciones, a que sus hijos o representados reciban enseñanza religiosa. Derecho que es también reafirmado en la Ley Orgánica de Educación de fecha 15 de agosto de 2009 en su artículo 17 de la mencionada Ley.

Por tanto, con la firma de la presente autorizo a la Dirección del Colegio Loyola Gumilla a cumplir con esta responsabilidad dentro del horario escolar y que mi representado(a) participe en dichas clases o actividades.

Agradeciendo su atención a la presente y la puesta en práctica de esta solicitud.

Quedo de usted atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre, Madre o Representante

\_\_\_\_\_  
Cédula de Identidad