



Formulario de Verificación

Para: Padres/Tutores

Fecha: Año Escolar _____

Ref: Capacitación para estudiantes en escuelas católicas y programas de educación religiosa parroquial

Después de haber instruido a su(s) hijo(s) en la lección de ambiente seguro proporcionada por su parroquia o escuela, por favor complete la información a continuación y devuelva como le indican.

Nombre del estudiante: _____

Nombre de la parroquia/escuela: _____

Grado: _____

Título de la lección impartida: _____

Nombre del estudiante: _____

Nombre de la parroquia/escuela: _____

Grado: _____

Título de la lección impartida: _____

Nombre del estudiante: _____

Nombre de la parroquia/escuela: _____

Grado: _____

Título de la lección impartida: _____

Nombre del estudiante: _____

Nombre de la parroquia/escuela: _____

Grado: _____

Título de la lección impartida: _____

He recibido los materiales de capacitación y he utilizado la lección para enseñar a mi(s) hijo(s) según lo solicitado.

Firma del padre/tutor: _____

Nombre en letra imprenta: _____

Fecha: _____