

**Acuse de recibo de conocimiento del código de ética del Instituto Superior de Formación Docente Salome Ureña (ISFODOSU)**

Por medio de la presente, Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) de la cédula de identidad electoral no. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, debidamente autorizado(a) para actuar en nombre y representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bajo el RNC/cedula no. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifico que, he recibido y leído el código de ética del Instituto Superior de Formación Docente Salome Ureña (ISFODOSU) y acepto cumplir con sus términos y condiciones.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma y sello**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha**