



Señores

11 de Diciembre de 2021

**CORPORACIÓN EDUCACIONAL ALIANZA FRANCESA**  
CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo \_\_\_\_\_, RUT: \_\_\_\_\_ apoderado/a; padre/madre de  
\_\_\_\_\_ doy cuenta de mi consentimiento para que la empresa **Happ**  
**Labs** le realice exámen de detección de antígenos asociados a carga viral COVID-19.

\_\_\_\_\_  
Firma Apoderado/a; Padre/Madre

  
\_\_\_\_\_  
Felipe Calleja Blanco  
Director Técnico Happ Labs.