

**COLEGIO MANUEL MEJÍA VALLEJO****AUTORIZACIÓN DE SALIDA - ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS**

Yo, _____ identificado(a) con cédula N° _____ de _____ en calidad de responsable del(a) estudiante _____ del grado _____, autorizo para que asista a la actividad pedagógica que se llevará a cabo en _____ el día ____ de _____ de 2019, en el horario comprendido entre la(s): _____ y la(s) _____.

Llevar uniforme de _____. COSTO: \$ _____ (_____). Incluye _____.

Área responsable de la salida: _____. Acompañan: _____.

FAVOR ENTREGAR EL DINERO ÚNICAMENTE EN RECEPCIÓN

Como constancia de autorización suministro mis datos y mi firma:

NOMBRE PADRE/ACUDIENTE	FIRMA	CÉDULA	TELÉFONO	CELULAR	DIRECCIÓN - ESTUDIANTE

OBSERVACIONES:

**COLEGIO MANUEL MEJÍA VALLEJO****AUTORIZACIÓN DE SALIDA - ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS**

Yo, _____ identificado(a) con cédula N° _____ de _____ en calidad de responsable del(a) estudiante _____ del grado _____, autorizo para que asista a la actividad pedagógica que se llevará a cabo en _____ el día ____ de _____ de 2019, en el horario comprendido entre la(s): _____ y la(s) _____.

Llevar uniforme de _____. COSTO: \$ _____ (_____). Incluye _____.

Área responsable de la salida: _____. Acompañan: _____.

FAVOR ENTREGAR EL DINERO ÚNICAMENTE EN RECEPCIÓN

Como constancia de autorización suministro mis datos y mi firma:

NOMBRE PADRE/ACUDIENTE	FIRMA	CÉDULA	TELÉFONO	CELULAR	DIRECCIÓN - ESTUDIANTE

OBSERVACIONES:
