

Bogotá, D.C, de 20__

Yo, identificado tal como aparece al pie de mi firma, autorizo a mi hija(o), menor de edad identificado con tarjeta de identidad/registro civil número, y alumna(o) del curso..... asistir a la actividad académica, la cual es de carácter obligatorio, a realizarse en, durante el(los) día(s) del mes de del presente año, a fin de poner en práctica los conocimientos que ha ido adquiriendo en la materia.

Autorizo,

Firma

Nombre:

C.C. No.:

Teléfono:

