



INSTITUCIÓN EDUCATIVA VERSALLES
“Educamos para la vida”
RETIRO ESTUDIANTES EN HORARIO ACADÉMICO
FORMATO GD202401

Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

Estudiante _____ Grado _____

Padre /madre de familia que autoriza la salida _____ CC _____

Persona autorizada para recoger al estudiante: _____ CC _____

Motivo: _____

Hora de salida: _____ Teléfono: _____

Autoriza: _____ Cargo _____

Corregimiento de Versalles
Municipio de Santa Bárbara (Ant)



INSTITUCIÓN EDUCATIVA VERSALLES
“Educamos para la vida”
RETIRO ESTUDIANTES EN HORARIO ACADÉMICO
FORMATO GD202401

Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

Estudiante _____ Grado _____

Padre /madre de familia que autoriza la salida _____ CC _____

Persona autorizada para recoger al estudiante: _____ CC _____

Motivo: _____

Hora de salida: _____ Teléfono: _____

Autoriza: _____ Cargo _____

Corregimiento de Versalle
Municipio de Santa Bárbara (Ant)