

AUTORIZACIÓN: SIMULACRO DE EVACUACIÓN

Buenos Aires de de 2023.

Por la presente, autorizo a mi hijo/a, DNI
....., alumno/a de año, a participar del simulacro de
evacuación que se llevará a cabo el día lunes 9 de octubre a partir de las 17hs., siguiendo las
directivas del personal de la Gerencia Operativa Mitigación de Riesgos y acompañados por sus
docentes. El desplazamiento se realizara hacia el punto de encuentro a confirmar.

Firma: Aclaración:

DNI:

Equipo de Conducción CECIE N° 17