|  |  |
| --- | --- |
|  COLEGIO LEONARDO DA VINCIA R I C A**A U T O R I Z A C I Ó N**Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apoderado (a) del(a) estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo (a) para que asista a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a cargo de profesor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a realizarse el día \_\_\_\_\_\_ a las, en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma Apoderado (a) |  COLEGIO LEONARDO DA VINCIA R I C A**A U T O R I Z A C I Ó N**Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apoderado (a) del(a) estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo (a) para que asista a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a cargo de profesor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a realizarse el día \_\_\_\_\_\_ a las, en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma Apoderado (a) |
|  COLEGIO LEONARDO DA VINCIA R I C A**A U T O R I Z A C I Ó N**Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apoderado (a) del(a) estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo (a) para que asista a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a cargo de profesor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a realizarse el día \_\_\_\_\_\_ a las, en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma Apoderado (a) |  COLEGIO LEONARDO DA VINCIA R I C A**A U T O R I Z A C I Ó N**Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apoderado (a) del(a) estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo (a) para que asista a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a cargo de profesor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a realizarse el día \_\_\_\_\_\_ a las, en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma Apoderado (a) |
|  COLEGIO LEONARDO DA VINCIA R I C A**A U T O R I Z A C I Ó N**Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apoderado (a) del(a) estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo (a) para que asista a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a cargo de profesor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a realizarse el día \_\_\_\_\_\_ a las, en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma Apoderado (a) |  COLEGIO LEONARDO DA VINCIA R I C A**A U T O R I Z A C I Ó N**Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apoderado (a) del(a) estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo (a) para que asista a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a cargo de profesor/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a realizarse el día \_\_\_\_\_\_ a las, en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma Apoderado (a) |