



AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA EL RETIRO DE ESTUDIANTES EN CASO DE EMERGENCIA

Yo..... Portador de la C.I.....

En calidad de representante legal del estudiante.....

Con C.I.....perteneiente al..... de la Intuición Educativa "Madre de la Divina Gracia" Autorizo a:

Nro.	NOMBRE	PARENTESCO	CEDULA DE IDENTIDAD	CELULAR	FIRMA
1					
2					
3					

Retirar a mi representado en caso de una situación de emergencia que se presente en la Institución Educativa y sea imposible mi presencia.

.....

Firma Representante Legal