



AUTORIZACIÓN DE SALIDA ANTICIPADA DE ESTUDIANTES

Yo _____, identificado(a) con C.C. _____, en calidad de acudiente del estudiante _____, quien cursa _____ en la Institución Educativa JOSÉ CELESTINO MUTIS autorizo su salida anticipada el día _____ a las _____ por razones institucionales como ausencia de docentes por enfermedad, capacitaciones, actividades especiales u otras situaciones justificadas. Me comprometo a estar atento(a) a las comunicaciones oficiales del colegio y a asegurar que el estudiante regrese a casa de manera segura.

Firma del acudiente: _____ Teléfono de contacto: _____



AUTORIZACIÓN DE SALIDA ANTICIPADA DE ESTUDIANTES

Yo _____, identificado(a) con C.C. _____, en calidad de acudiente del estudiante _____, quien cursa _____ en la Institución Educativa JOSÉ CELESTINO MUTIS autorizo su salida anticipada el día _____ a las _____ por razones institucionales como ausencia de docentes por enfermedad, capacitaciones, actividades especiales u otras situaciones justificadas. Me comprometo a estar atento(a) a las comunicaciones oficiales del colegio y a asegurar que el estudiante regrese a casa de manera segura.

Firma del acudiente: _____ Teléfono de contacto: _____



AUTORIZACIÓN DE SALIDA ANTICIPADA DE ESTUDIANTES

Yo _____, identificado(a) con C.C. _____, en calidad de acudiente del estudiante _____, quien cursa _____ en la Institución Educativa JOSÉ CELESTINO MUTIS autorizo su salida anticipada el día _____ a las _____ por razones institucionales como ausencia de docentes por enfermedad, capacitaciones, actividades especiales u otras situaciones justificadas. Me comprometo a estar atento(a) a las comunicaciones oficiales del colegio y a asegurar que el estudiante regrese a casa de manera segura.

Firma del acudiente: _____ Teléfono de contacto: _____



AUTORIZACIÓN DE SALIDA ANTICIPADA DE ESTUDIANTES

Yo _____, identificado(a) con C.C. _____, en calidad de acudiente del estudiante _____, quien cursa _____ en la Institución Educativa JOSÉ CELESTINO MUTIS autorizo su salida anticipada el día _____ a las _____ por razones institucionales como ausencia de docentes por enfermedad, capacitaciones, actividades especiales u otras situaciones justificadas. Me comprometo a estar atento(a) a las comunicaciones oficiales del colegio y a asegurar que el estudiante regrese a casa de manera segura.

Firma del acudiente: _____ Teléfono de contacto: _____



AUTORIZACIÓN DE SALIDA ANTICIPADA DE ESTUDIANTES

Yo _____, identificado(a) con C.C. _____, en calidad de acudiente del estudiante _____, quien cursa _____ en la Institución Educativa JOSÉ CELESTINO MUTIS autorizo su salida anticipada el día _____ a las _____ por razones institucionales como ausencia de docentes por enfermedad, capacitaciones, actividades especiales u otras situaciones justificadas. Me comprometo a estar atento(a) a las comunicaciones oficiales del colegio y a asegurar que el estudiante regrese a casa de manera segura.

Firma del acudiente: _____ Teléfono de contacto: _____