



UNIDAD EDUCATIVA “GIOVANNI A. FARINA”

Educamos con Suavidad y Firmeza, desde 1967

AUTORIZACIÓN PARTICIPACIÓN EN ESCUELA DE EXTRACURRICULARES

San Rafael, ----- de septiembre del 2026

Ms. Sor Aida Freire

Rectora de la Institución

Yo, _____, con número de cédula _____, en calidad de representante legal del estudiante _____ del grado/curso/paralelo “_____”, autorizo a que mi representado pueda participar en extracurricular de _____.

Atentamente,

Firma del Representante Legal adj. Copia de cédula

No. De Cédula _____

Teléfono: _____

Transporte que utiliza para regreso a casa: _____

Nombre de la persona que le retira de la institución: _____