



COLEGIO MARIA REINA
Congregación Siervas del Santísimo y de La Caridad

FORMATO PARA AUTORIZACIÓN

FECHA: _____

Yo _____, identificado(a) con número de cédula _____ de _____, padre de familia o acudiente del estudiante _____ del grado _____ autorizo a mi hijo(a) para que asista a _____ el día _____ en el horario de _____.

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE _____
 CC. _____ TELÉFONO _____

“Educamos evangelizando e innovamos con calidad”

Calle 7N 8E-140 Guaimaral Teléfono 574 06 57 Pág. Web: www.colmare.edu.co
 San José de Cúcuta – Colombia



COLEGIO MARIA REINA
Congregación Siervas del Santísimo y de La Caridad

FORMATO PARA AUTORIZACIÓN

FECHA: _____

Yo _____, identificado(a) con número de cédula _____ de _____, padre de familia o acudiente del estudiante _____ del grado _____ autorizo a mi hijo(a) para que asista a _____ el día _____ en el horario de _____.

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE _____
 CC. _____ TELÉFONO _____

“Educamos evangelizando e innovamos con calidad”

Calle 7N 8E-140 Guaimaral Teléfono 574 06 57 Pág. Web: www.colmare.edu.co
 San José de Cúcuta – Colombia



COLEGIO MARIA REINA
Congregación Siervas del Santísimo y de La Caridad

FORMATO PARA AUTORIZACIÓN

FECHA: _____

Yo _____, identificado(a) con número de cédula _____ de _____, padre de familia o acudiente del estudiante _____ del grado _____ autorizo a mi hijo(a) para que asista a _____ el día _____ en el horario de _____.

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE _____
 CC. _____ TELÉFONO _____

“Educamos evangelizando e innovamos con calidad”

Calle 7N 8E-140 Guaimaral Teléfono 574 06 57 Pág. Web: www.colmare.edu.co
 San José de Cúcuta – Colombia