



PEQUEÑOS
ALIANCISTAS

FORMATO NO. 02

AUTORIZACIÓN PERMISO

SEDE:

Nombre del Evento

Ciudad y fecha

Yo _____
Identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. _____
expedida en la ciudad de _____ autorizo a
mi hijo (a) _____ con Tarjeta de Identidad
N.º _____ expedida en la ciudad de _____
para que asista a la actividad que se realizará en la fecha: _____

Firma Acudiente _____

Teléfono _____