



U.E.P Colegio Simón Bolívar II

AUTORIZACIÓN

Yo, _____ portador de la CI: _____

Autorizo a mi representado _____

CI: _____ quien cursa _____ año(____) o grado (____) a retirarse de las instalaciones del Colegio Simón Bolívar II en el horario ordinario (____) y/o extraordinario (____), hora ____:____ de salida.

Por sus propios medios (____) vehículo propio (____), vehículo de terceros (____),

o a pie (____).

Fecha: _____

Motivo del retiro: _____

Asumiendo plena responsabilidad por cualquier hecho ocurrido luego de producirse la salida de las instalaciones del colegio, incluyendo áreas circundantes y exonerando a la institución de cualquier responsabilidad al respecto, una vez el alumno abandone el plantel.

Firma(s) del (los) Representantes

Firma del Alumno