U.E.P Colegio Simón Bolívar II

AUTORIZACIÓN

Yo, _____, portador de la C.I.: _____, autorizo a mi representado _____, C.I.: _____, quien cursa el _____ Año(__) o Grado (__), a retirarse de las instalaciones del Colegio Simón Bolívar II, en el horario ordinario (__) o extraordinario (__), hora __:__ de salida.

Se retirará del colegio:

- Por sus propios medios (__)
- En un vehículo propio (__)
- En un vehículo de terceros (__)

Fecha: _____ / _____ / _____

Motivo del Retiro: _____

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

_____ Firma(s) del (los) Representante(s)

_____ Firma del Alumno