

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Pifo: -----de-----20-----

Sr.

Director Distrital de Educación

Ministerio de Educación

De mi consideración:

Yo, _____, con cédula de ciudadanía o número de pasaporte _____, representante legal o tutor autorizado del estudiante _____, con cédula de ciudadanía o número de pasaporte _____, de la Institución Educativa **EDUARDO SALAZAR GÓMEZ**, SI _____ NO _____, **AUTORIZO** y solicito a usted que mi representado/a asista a clases presenciales los días de la semana que la Institución así lo decida, en este año lectivo 2021-2022.

Por favor señale el tipo de movilización que utilizaría, si eligió la opción **SI AUTORIZO**:

Transporte público (bus, taxi o camioneta)	Privado/ Escolar	Autónomo: autos particulares, motocicleta, bicicleta, caminata, entre otros.

Cordialmente,

Firma: _____

Nombre completo del representante: _____

Anexo copia de la cédula de ciudadanía o del pasaporte.

N° telefónico: _____