**I.E.D MONSEÑOR AGUSTÍN GUTIÉRREZ**

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES DE FAMILIA (ANEXO 2)**

Fómeque Cundinamarca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con cedula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a mi hijo(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien cursa el grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la I.E.D MONSEÑOR AGUSTÍN GUTIÉRREZ, para que sea beneficiario del programa de monitorias ofrecido por la institución educativa a través del proyecto de Servicio Social Estudiantil Obligatorio que se desarrollará los días \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en (lugar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el horario comprendido entre las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Compromentiendome a estar atento del desarrollo de las actividades de refuerzo que ejecutará el monitor asignado por la institución educativa.

Atentamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Padre de Familia**

**CC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-**

**Cel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**