

UNIDAD EDUCATIVA PARTICULAR “EIGHT ACADEMY”
DEPARTAMENTO DE INSPECCIÓN
AÑO LECTIVO 2025 – 2026

**AUTORIZACIÓN DE SALIDAS EVENTUALES PARA ESTUDIANTES
CON OTRO ACOMPAÑANTE / SOLO /OTRA RUTA**

Yo,..... con C.I.,
representante Legal del/la estudiantedel
.....**Grado, Paralelo**

***AUTORIZO** en forma legal que mi representado, bajo mi expresa responsabilidad, salga:*

- ☐ **SOLO**
☐ **OTRA PERSONA** *:
☐ **OTRA RUTA:**

Especificación de la salida:

Adjunto a la presente **copia de mi cédula** de identidad como **respaldo** de lo autorizado.

* En caso que el estudiante salga acompañado de otra persona que no sea el representante legal, se debe adjuntar a la presente **copia de cédula de identidad** de la persona con la que autorizó la salida.

Fecha:

Nombre:

Firma del representante:

***Nota:** La autorización de salida debe ser impresa y se debe completar los espacios requeridos.*