CURSOS DE EXTENSIÓN DE LENGUAS EXTRANJERAS

FORMATO DE AUTORIZACIÓN INSCRIPCIÓN MENORES DE EDAD A CURSO DEL PROGRAMA PARA JÓVENES Y ADULTOS

Bogotá D.C., Día _____ Mes _____ Año _____

De manera atenta, yo _____ identificada(o) con cédula de ciudadanía _____, en representación del estudiante _____ menor de edad, identificada(o) con documento de identidad N° _____ de _____, autorizo la inscripción al curso de la lengua extranjera _____, en la modalidad _____, los días _____, en el horario de _____ del Programa de Extensión de Lenguas de Lenguas Extranjeras.

Por tanto, de manera expresa, manifiesto que tengo pleno conocimiento que en el grupo asignado también se encuentran registrados estudiantes adultos y recibirá las clases en el mismo espacio que ellos e implica que la/el estudiante se hará responsable de su proceso de aprendizaje.

Cordialmente;

_____
Firma del representante legal y/o acudiente autorizado

Nombre completo: _____
Documento de identidad: _____
Celular: _____
Correo electrónico: _____