

FUT- BOT

DATOS DEL ESTUDIANTE

NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO

.....

EDAD

.....

FECHA DE NACIMIENTO

.....

DNI

.....

Nº DE CONTACTO

.....

FUT- BOT

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR

NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO

.....

FECHA DE NACIMIENTO

.....

DNI

.....

Nº DE CONTACTO

.....

E- MAIL

.....

FUT- BOT

AUTORIZACIÓN DEL PADRE/MADRE O TUTOR DEL ESTUDIANTE

Autorizo a mi hija/o

.....
DNI.....a participar de "FUT-BOT", actividad extraescolar que se llevará a cabo en el CENTRO DE INNOVACIÓN- CIIDEPT- (Av. José Ingenieros 260, San Miguel de Tucumán) los días sábado de 09:00 a 12:30 hs.

Esta autorización tendrá validez hasta la finalización del curso.

Quedo debidamente notificado que la participación de mi Hija/o en esta actividad se realiza bajo mi responsabilidad.

Se autoriza la difusión de imágenes de los alumnos, a los efectos ilustrativos pedagógicos de las actividades realizadas en el Centro de Innovación- CIIDEPT

.....
Firma Padre/Madre o Tutor