**AUTORIZACIÓN DE PERMANENCIA EN LA INSTITUCIÓN**

Cuenca, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_

### Mgt. Sandra Guamán

### RECTORA DE LA UNIDAD EDUCATIVA FISCOMISIONAL “SOR TERESA VALSÉ”

### Ciudad

De mi consideración:

Yo, ..................................................................................... con C.I. …………………………………, representante legal del niño(a) ………………………………………………………. estudiante del Primer grado paralelo……, autorizo que mi representado(a) espere dentro del aula a su hermana ..................................................................................... estudiante del ……………….. grado paralelo……, hasta el fin de la jornada de la básica 13h00; ya que no puedo asistir a la institución por motivo(s)……………………………………………..……………………………………………………………………….

Con la firma de este documento, reconozco que es de mi responsabilidad retirar de manera puntual a mi representado(a) en la hora asignada por la institución educativa, también reconozco que me ha sido informado que existe un espacio para que los(as) estudiantes esperen posterior a la hora de salida con un docente de acompañante. Sin embargo, los docentes quedarán exentos de cualquier responsabilidad por la seguridad y bienestar de mi hijo(a) una vez que haya sido entregado a las personas autorizadas anteriormente. Asimismo, me comprometo a notificar a la institución cualquier cambio en las personas autorizadas para retirar a mi hijo(a).

Por la atención prestada a esta autorización, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**f. REPRESENTANTE**

**CI:**

Adjunto: Copia cédula de representante legal