

UNIDAD EDUCATIVA ACADEMIA MILITAR DEL VALLE
RESPONSABILIDAD EN LA SEGURIDAD DEL ESTUDIANTE

YO.....CI.....

Representante del estudiante

Nombres y apellidos.....

Grado /Curso

Paralelo.....

Informo y autorizo para que mi representado ingrese y salga de la institución:

TRANSPORTE RUTA N°

PERSONA QUE ENTREGA Y RECIBE AL ESTUDIANTE:

NÚMERO DE CELULAR:

PROPIOS MEDIOS:

PERSONA QUE ENTREGA Y RETIRA AL ESTUDIANTE:

NÚMERO DE CELULAR:

HERMANOS:

CADETE RESPONSABLE DEL ESTUDIANTE:

.....
C.I.