



Gobernación
de Norte de
Santander

PROYECTO ENJAMBRE

Grupo de Investigadores



Corporación Unificada Nacional
de Educación Superior

Fecha:		Municipio:	
Nombre del Padre/ Madre/ Acudiente			
Actuando en calidad de Padre de Familia y /o Acudiente, Autorizo a mi Hijo(a)			
Nombre del Estudiante:			
Grado:			
<p>A asistir y participar como investigador, perteneciente al grupo de Investigación del Proyecto: _____, organizada por el Proyecto Enjambre que se desarrollara en la Institución Educativa Colegio Integrado Fe y Alegría del Municipio de los patios el día _____ en la jornada de la tarde a partir de: _____</p> <p>Por lo anterior, autorizo a mi hijo(a) para que asista al grupo de trabajo y permanezca dentro de la Institución en dicha jornada con sus compañeros y Docente.</p> <p>Atentamente.</p> <p>_____</p> <p>Firma del Padre / Madre / Acudiente C.C No.</p>			

