



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 <b>Proyecto:</b> _____, 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>			
Firma del Padre / Madre / Acudiente			
C.C No.			

