

## PERSONAS AUTORIZADAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL PARA RETIRAR AL ALUMNO DEL PLANTEL

NOMBRES Y APELLIDOS:

C.I.No.: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_



NOMBRES Y APELLIDOS:

C.I.No.: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_



NOMBRES Y APELLIDOS:

C.I.No.: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_



Yo, \_\_\_\_\_, C.I. No.: \_\_\_\_\_,  
Representante Legal de \_\_\_\_\_ cursante (s)  
de \_\_\_\_\_. Autorizo a las  
personas identificadas a retirar a mí representado en caso de no poder asistir personalmente. **Anexar  
fotocopia de cedula ampliada.**

FIRMA: \_\_\_\_\_ C. I. No. \_\_\_\_\_

Maracaibo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_