



I.E. JULIO RESTREPO

SE ES SABIO AL APRENDER Y MAESTRO AL ENSEÑAR

Reconocimiento de fusión según resolución departamental N° 0661 de febrero 03 de 2003 y 068505 de diciembre 17 de 2012.

NIT: 811020306-6 CÓDIGO DANE: 105642000019

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SALIDAS PEDAGÓGICAS

Salgar, _____

Yo, _____, mayor de edad, identificado(a) con C.C. No. _____, y en calidad de acudiente o tutor(a) de _____, identificado R.C. [], T.I. [] Número: _____, quien se encuentra matriculado(a) en la sede _____, grado _____ de la Institución Educativa Julio Restrepo, del municipio de Salgar.

Después de recibir toda la información completa, suficiente y clara sobre la salida pedagógica, _____ que _____ tiene _____ como _____ objetivo

_____ , la cual se llevará a cabo el día _____ a las _____, con destino a _____ y será coordinada por _____. Me permito autorizar, de manera libre, autónoma y voluntaria, el desplazamiento y la participación de mi acudido (a) en dicha actividad, siendo consciente de que se pueden presentar hechos fortuitos.

Atentamente:

Acudiente

C.C _____

CELULAR: _____

