FORMATO DE AUTORIZACIÓN A PARTICIPAR EN EL PROYECTETO JOVENES EN ACCIÓN

YO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con cedula de ciudadanía número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en representación de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con tarjeta de identidad número y estudiante del centro educativo distrital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a participar en el proyecto jóvenes en acción que se desarrolla en la institución a la cual pertenecemos

Cordialmente

Firma y Cedula Ciudadanía.

Teléfono de contacto nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_