

FORMATO DE AUTORIZACIÓN

Señores Gobernación del Magdalena y Escuelas populares de música

Yo, _____, identificado(a) con

C.C. No. _____, en calidad de **padre, madre o**

acudiente, autorizo al menor de edad

_____, identificado(a) con **T.I. /**

Registro Civil No. _____, para participar en el programa

Escuelas Populares de Música, en el marco de la convocatoria realizada por la

Gobernación del Magdalena.

Declaro que otorgo esta autorización de manera voluntaria para que el menor participe en las actividades formativas, culturales y pedagógicas del programa.

Datos del acudiente

Número telefónico: _____

Firma: _____

Fecha: _____