



AUTORIZACIÓN DE SALIDA PARA ALUMNOS MENORES DE EDAD

Dña. M^a Carmen Marquínez Echaide,
Jefa de estudios del CIPFP Camino de Santiago autoriza a,

Nombre del alumno/a	
Nombre y apellidos padre, madre o tutor legal	
Ciclo formativo F.P. básica	
Curso	

MOTIVO DE LA SALIDA DEL CENTRO **HORA** _____

--

JEFA DE ESTUDIOS

PADRE/MADRE o TUTOR LEGAL

Fdo. M^a Carmen Marquínez Echaide

Fdo:

Santo Domingo de la Calzada, a de de 20 .

(El presente documento deberá estar firmado previamente por los padres, madres o tutores legales alegando las causas que motivan la salida del centro. Si es por motivo sobrevenido se deberá mandar por medios telemáticos autorización expresa)