



Institución Educativa "LEONIDAS RUBIO VILLEGAS"

Código: FORM - 012

Resolución Reconocimiento de Avances del PEI No. 01578 del 16 de Junio del 2023
Secretaría de Educación de Ibagué

Versión: 1
06-17-2023

AUTORIZACIÓN SALIDA PEDAGÓGICA en IBAGUÉ

Página 1 de 1

DATOS GENERALES DE LA SALIDA PEDAGÓGICA EN IBAGUÉ

Sitio Principal de Destino:			Fecha y Hora		
Actividad:			Día:	Hora Salida:	Hora Llegada:
Docente Responsable:			Valor Transporte y otros:		
Área:	Año:	Período:			

DATOS GENERALES DEL ACUDIENTE

Nombre Completo:	Documento de Identidad:
------------------	-------------------------

Dirección:	Teléfono Fijo:
Correo Electrónico:	Teléfono Celular:

ACEPTACIÓN DE LA SALIDA PEDAGÓGICA Y AUTORIZACIÓN

En mi calidad de **ACUDIENTE**, con Nombres, Apellidos y Documento de identidad registrados anteriormente; responsable del ESTUDIANTE: _____, del grupo _____, declaro que he sido enterado de esta SALIDA PEDAGÓGICA.

Reconozco los riesgos y asumo la responsabilidad respecto a los eventos que puedan presentarse durante esta Salida Pedagógica, sean fortuitos o por culpa de mi acudido; de igual manera, reconozco que he sido enterado sobre el itinerario, hora de salida y llegada, forma de transporte, propósitos, costos y demás aspectos relacionados con esta Salida Pedagógica.

Por lo anterior, **ACEPTO y AUTORIZO** que mi acudido asista a ella, como parte de sus actividades pedagógicas.

Observaciones sobre Enfermedades o medicamentos del estudiante	FIRMA y HUELLA	
	Firma del Acudiente	Huella
	Recibido Por:	Fecha:
FIRMA DEL ESTUDIANTE		