

Cuernavaca Mor., a 15 de Octubre de 2016

ESCUELA PREPARATORIA DIURNA NUMERO UNO

Por medio de la presente autorizo a mi hijo(a): \_\_\_\_\_  
Del grupo \_\_\_\_\_ que asista a las actividades del Taller \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ que cursa en este semestre y que se llevarán a cabo el 15  
de Octubre en el Zócalo de la ciudad de Cuernavaca.

Atte.

Nombre del parente:

Firma de autorización

Nota: Este permiso deberá ser entregado con una copia del INE de quien autoriza.