
 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI	AUTORIZACIÓN DE SALIDA PEDAGÓGICA SGC - GESTIÓN ACADÉMICA I.E. MONSEÑOR RAMÓN ARCILA	GA-Fo-06		
		VERSIÓN	2	
		FECHA	01/02/2019	



Fecha: _____

Yo _____ acudiente y/o padre de familia de _____ del grado _____ de la Institución Educativa Monseñor Ramón Arcila, sede _____, autorizo la asistencia del estudiante a _____ el(los) día(s) _____ y asumo con la institución todos los riesgos y accidentes que pudiesen generarse.

Firma del acudiente y/o padre de familia
CC.

Anexar fotocopia de la cédula

Si el estudiante presenta alguna condición especial o recomendación por favor describirla en el siguiente espacio

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI	AUTORIZACIÓN DE SALIDA PEDAGÓGICA SGC - GESTIÓN ACADÉMICA I.E. MONSEÑOR RAMÓN ARCILA	GA-Fo-06		
		VERSIÓN	2	
		FECHA	01/02/2019	



Fecha: _____

Yo _____ acudiente y/o padre de familia de _____ del grado _____ de la Institución Educativa Monseñor Ramón Arcila, sede _____, autorizo la asistencia del estudiante a _____ el(los) día(s) _____ y asumo con la institución todos los riesgos y accidentes que pudiesen generarse.

Firma del acudiente y/o padre de familia
CC.

Anexar fotocopia de la cédula

Si el estudiante presenta alguna condición especial o recomendación por favor describirla en el siguiente espacio

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI	AUTORIZACIÓN DE SALIDA PEDAGÓGICA SGC - GESTIÓN ACADÉMICA I.E. MONSEÑOR RAMÓN ARCILA	GA-Fo-06		
		VERSIÓN	2	
		FECHA	01/02/2019	

Fecha: _____

Yo _____ acudiente y/o padre de familia de _____ del grado _____ de la Institución Educativa Monseñor Ramón Arcila, sede _____, autorizo la asistencia del estudiante a _____ el(los) día(s) _____ y asumo con la institución todos los riesgos y accidentes que pudiesen generarse.

Firma del acudiente y/o padre de familia
CC.

Anexar fotocopia de la cédula

Si el estudiante presenta alguna condición especial o recomendación por favor describirla en el siguiente espacio

CONTROL DE CAMBIOS		
ITEM	VERSION	DETALLE
1	2	Cambio de versión
2	2	Se agrega espacio para reporte de condiciones especiales o recomendaciones
3	2	Se cambia estructura del contenido

	CARGO	NOMBRE	FIRMA
ELABORÓ	LIDER DE CALIDAD	JULIÁN ANDRES PALOMINO MURCIA	
REVISÓ	LIDER DEL PROCESO	EMERY QUINONEZ	
APROBO	RECTOR	JUAN VIANEY TOVAR MOSQUERA	

COPIA CONTROLADA

COPIA CONTROLADA