



Unidad Educativa Particular "María Auxiliadora"  
DEPARTAMENTO DE PASTORAL

*Movimiento Juvenil Salesiano Colmena - MJSC*

INFORMACIÓN PERSONAL :

FOTO

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento:      DÍA /      MES /      AÑO      Sexo:  Mujer  Hombre  
Edad:           Celular:     

Dirección: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_      Grado/Curso: \_\_\_\_\_

Vivo con:  mamá  papá  hermanos  otros

DATOS DE LOS REPRESENTANTES:

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Otro pariente: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

AUTORIZACIÓN

Yo, \_\_\_\_\_ con cédula N° \_\_\_\_\_ representante legal de \_\_\_\_\_, **AUTORIZO** a mi representada/o integrar el **Movimiento Juvenil Salesiano Colmena** y me comprometo a facilitar y promover su participación en las actividades formativas que se desarrollarán de manera presencial los días **viernes de 14:15 a 16:00 h.** en las instalaciones de la Unidad Educativa Particular "María Auxiliadora".

Esta autorización supone de manera expresa, la aceptación por mi parte de las normas que regulan este tipo de actividades, así como exigir a mi hija/o a que se comprometa a cumplirlas.

Quito D.M., \_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_  
Firma del representante

C.I.: \_\_\_\_\_

