



Unidad Educativa Particular “María Auxiliadora”  
DEPARTAMENTO DE PASTORAL

Red de Jóvenes Salesianos Comunicadores - RJSC

INFORMACIÓN PERSONAL :

FOTO

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

Fecha de nacimiento:  DÍA /  MES /  AÑO

Sexo:  Mujer  Hombre

Edad: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

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 la **Red de Jóvenes Salesianos Comunicadores - RJSC** y me comprometo a facilitar y promover su participación en las actividades formativas que se desarrollarán de manera presencial los días **lunes 14:15 a 15:30 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.: \_\_\_\_\_

