

AUTORIZACION PARA PASANTIAS LABORALES

Por la presente AUTORIZO al alumno/a , DNI n° con domicilio en....., de años de edad, alumno de año, división, turno del IPEM n° “.....”, a realizar una Pasantía Laboral No Rentada en la Organización con sede en calle n° B°de la ciudad de

Esta Pasantía se llevará a cabo a partir del día y hasta el día, en el horario de a hs.

Durante las mismas el alumno realizará las siguientes actividades: , cuya supervisión estará a cargo del docente tutor Prof/a DNI n° Y por la Organización, en carácter de Instructor, el Sr/a , DNI n°

AUTORIZO: que mi hijo/a sea fotografiado y/o entrevistado, en el marco y con motivo de la Pasantía Laboral, y a utilizar y difundir esos contenidos para difusión de esta actividad extra-áulica -Pasantía-, en el caso de ser necesario.

En la ciudad/localidad de a los ,..... días del mes de de 20.....

Firma del padre/madre/tutor:

Aclaración:

D.N.I. n°:

Firma del alumno: (sólo para alumno mayor de edad)

Aclaración:

DNI n°

.....
Sello institucional

.....
Firma y sello Director