

 UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS Instituto de Lenguas de la Universidad Distrital	FORMATO DE AUTORIZACIÓN INSCRIPCIÓN MENOR DE EDAD, MAYOR DE 16 AÑOS EN UN CURSO DE ADULTOS	Versión: 02
	Programas de formación en educación para el trabajo y desarrollo humano	Fecha de Aprobación: 01/03/2018

Bogotá D.C., Día _____ Mes _____ Año _____

De manera atenta, yo _____ identificado con cédula de ciudadanía número. _____ de _____, actuando en nombre y representación del estudiante _____ menor de edad, identificado(a) con documento de identidad número _____ de _____, mayor de 16 años; **autorizo** la inscripción en un curso del programa de formación en educación para el trabajo y desarrollo humano en la lengua extranjera _____ en el grupo _____ los días _____ con el horario de _____ en la sede _____ del Instituto de Lenguas de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas – ILUD.

Por tanto, de manera expresa manifiesto que tengo pleno conocimiento que el grupo asignado es de adultos, lo que implica que mi hijo(a) se hará responsable de su proceso de aprendizaje.

Agradeciendo la atención prestada.

Cordialmente;

Firma del representante legal y/o acudiente autorizado

Nombre completo: _____

Documento de identidad: _____

Celular: _____

Correo electrónico : _____

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
PROYECTÓ	Carolina Clavijo	CPS – Gestión de Calidad ILUD	ORIGINAL FIRMADO
REVISÓ	Alix Adriana Lozano Rondón	CPS – Jurídica ILUD	
APROBÓ	Sandra Bibiana Cáceres Rueda	Directora ILUD	