

Santiago de Cali

Fecha: Día: _____ Mes: _____ Año: 2020

Yo, como padre/madre de Flia o acudiente del estudiante: _____
me dirijo a ustedes con el fin de informar que el día de hoy no me presentaré a recibir el
beneficio de la alimentación escolar del programa PAE en casa por el motivo: _____

Por lo cual autorizo a (nombres y apellidos) : _____

Identificado(a) con el documento de identidad No. _____ para
recibir el beneficio en mi lugar.

De lo anterior certifico firmando este documento y anexando una fotocopia del documento
de identidad del estudiante que represento.

Atentamente,

FIRMA DEL PADRE/ MADRE DE FLIA/ACUDIENTE DEL ESTUDIANTE

Cédula No. _____

Teléfono: _____