

Medellín, \_\_\_\_\_

### **AUTORIZACIÓN DE ACUDIENTE**

Por medio de la presente autorizamos a \_\_\_\_\_  
identificado (a) con CC. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ para que actúe en  
calidad de acudiente del estudiante \_\_\_\_\_  
quien en el año 2024 cursará el grado \_\_\_\_\_.

Esta persona está autorizada para representarnos ante la Institución, en casos de  
fuerza mayor en los cuales no podamos estar presentes.

En constancia firman, (padre o madre y acudiente autorizado).

Padre:

Madre:

\_\_\_\_\_  
Nombre:

CC.:

Lugar exp.:

\_\_\_\_\_  
Nombre:

CC.:

Lugar exp.:

Acudiente (Persona autorizada):

\_\_\_\_\_  
Nombre:

CC.:

Lugar exp.:

**NOTA: DEBE ANEXARSE COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL  
PADRE QUE AUTORIZA Y DEL ACUDIENTE AUTORIZADO.**