**AUTORIZACIÓN**

Yo,………………………………………………….., con número de cédula………………………, padre/madre de familia (o representante) del niño/a……………………………………………., **AUTORIZO** que reciba clases de…………………………, en la Unidad de Cultura de la Dirección de Gestión de Cultura, Turismo y Nacionalidades del GADMCJS, en el horario y los días que disponga el profesor.

La Joya de los Sachas a …………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

Nombres y Apellidos:………………………

Número de contacto:……………………..