

Maracay; \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

### REPRESENTACION ESCOLAR

Registro N° C.P.G: \_\_\_\_\_

Ciudadano(a).- \_\_\_\_\_

Prf(a): \_\_\_\_\_

Director(a) de: \_\_\_\_\_

Su despacho. - \_\_\_\_\_

Sirva la presente para notificarle que en el día de hoy se presentó ante este Consejo de Protección de Niños, Niñas y Adolescentes el ciudadano(a):

\_\_\_\_\_, C.I.N° \_\_\_\_\_, mayor de edad, quien es Representante Legal del Niño(a) o adolescente:

\_\_\_\_\_, C.I.N° \_\_\_\_\_, de \_\_\_ años de edad,

Según consta en documento de identidad presentado, ello con la finalidad de **AUTORIZAR** al ciudadano(a): \_\_\_\_\_

C.I.No: \_\_\_\_\_, mayor de edad, como su **REPRESENTANTE ESCOLAR** para el período escolar \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, en la institución que usted dirige.

Es válido acotar que la presente autorización es estricta en su contenido de fondo y no puede ser utilizada con un fin distinto para el que fuere emitida.

**REPRESENTANTE LEGAL**

**RESPONSABLE**

**POR COPRONNA GIRARDOT**

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido, Firma, C.I.N°

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido, Firma, C.I.N°

\_\_\_\_\_

Pulgar  
Izquierdo

Pulgar  
Derecho

Pulgar  
Izquierdo

Pulgar  
Derecho

CPG N°04

**STEMA INTEGRAL DE PROTECCION DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL MUNICIPIO GIRARDOT**

Fuerzas Aéreas Al Lado Del Supermercado Luxo, Antigua Sede De Funda Familia Maracay Edo Aragua. Teléfono:

0416-5433716/0416-6436646 Correo Electrónico: [cmdnagirardot2018@gmail.com](mailto:cmdnagirardot2018@gmail.com) Sitio Web:

[www.alcaldiagirardot.gob.ve](http://www.alcaldiagirardot.gob.ve) Twitter: @Cmdnna girardot

