

PERMISO N°: _____

**AUTORIZACIÓN DE VIAJE FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL
PARA ADOLESCENTES.**

Nosotros; _____, C.I.N° _____
de nacionalidad, _____, y _____, C.I.N°
_____, de nacionalidad, _____, mayores de edad,
domiciliados en: _____
Parroquia: _____. Actuando en nuestro carácter de
Representantes Legales de: _____
de nacionalidad _____, Sexo: M: ___ F: ___, de ___ años de
edad, titular de la C.I: _____, Pasaporte N°: _____
por medio del presente documento le damos **AUTORIZACIÓN PARA VIAJAR
SÓLO(A) AL EXTERIOR** por vía AÉREA ___ MARÍTIMA ___ ó TERRESTRE ___
Bajo el siguiente Itinerario, **DESTINO** Ciudad: _____ País:

SALIDA: Día: ___ Mes _____ Año _____
RETORNO: Día: ___ Mes _____ Año ___ AEROPUERTO ___ PUERTO
MARÍTIMO ___ TERMINAL ___ Ubicado en la ciudad:

LÍNEA TERRESTRE Ó AÉREA: _____
N° DE BOLETO _____.

Autorización que se expide para los fines legales pertinentes, de conformidad con lo establecido en el Artículo 392 de la Ley Orgánica para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes. En la ciudad de Maracay, a los _____ días del mes de _____ del año 2.0 _____.

MADRE

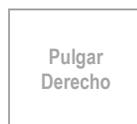
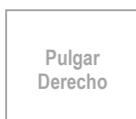
PADRE

POR COPRONNA GIRARDOT

Nombre y Apellido, Firma, C.I.N°

Nombre y Apellido, Firma, C.I.N°

CONSEJERO (A) DE PROTECCIÓN



CPG N°18

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 Sitio Web:

www.alcaldiagirardot.gob.ve Twitter: @Cmdnna girardot

