

FORMULARIO DE RETIRO

ESTOS DATOS SON DE SUMA IMPORTANCIA PARA EL CUIDADO DE LOS/AS ESTUDIANTES.

POR FAVOR LLENAR LA FICHA DE MANERA COMPLETA Y CARA

Estudiante:	Año:
Orientación:	
Celular del estudiante:	DNI:
Correo electrónico del estudiante:	
Fecha de nacimiento:D	omicilio:
años que hayan sido autorizados por escrito. Los/as dos a través de la presente planilla. Debe estar desig familiar de su hijo/a para cualquier situación de eme	n excepción con sus padres o personas mayores de 18 estudiantes que se retiren solos deberán estar autoriza gnada al menos una persona que pertenezca al grupo ergencia. No son válidas las autorizaciones telefónicas, o de ningún estudiante por medio nota escrita y firmado
Argentino) cualquiera de los progenitores se encuen hijos/as del establecimiento educativo, a menos que e	regulan el ejercicio de la patria potestad (Código Civil tra habilitado en forma indistinta para el retiro de sus existiere una orden judicial que dispusiere algo diferente a Politécnica de la Universidad Nacional de Moreno.
	S A RETIRAR AL ESTUDIANTE mbre y apellido
AUTORIZO A QUE MI HIJO/A SE RETIRE SOLO/A	A (marcar con un círculo la opción elegida) SI / NO
Firma del padre o adulto responsable	Firma de la madre
Aclaración	Aclaración
DNI	DNI

DATOS DE CONTACTO DE LOS PADRES Completar con números claros por favor

Nombre de la madre:
Teléfono hogar:
Teléfono laboral:
Teléfono celular:
Correo electrónico:
Nombre del padre o adulto responsable:
Teléfono hogar:
Teléfono laboral:
Teléfono celular:
Correo electrónico: