**AUTORIZACION**

**A MENOR DE EDAD PARA INGRESAR COMO MIEMBRO**

**DE LA RED MUNDIAL DE BIENESTAR –MINGARMB-**

Yo : (escribir nombre completo),

Identificado(a) con : C.C. (escribir número de la cédula de ciudadanía o documento de identidad) expedida en (Lugar de expedición de la CC),

Residente en (lugar de residencia)

En mi calidad de : padre/madre/acudiente (seleccionar una opción)

De (nombre menor de edad),

Identificado con Tarjeta de Identidad No. (escribir número de la Tarjeta de identidad), expedida en (lugar) residente en la ciudad de (lugar de residencia), quien es menor de edad pero actualmente tiene 14 años o más,

Autorizo su ingreso como miembro de la Red Mundial de Bienestar RMB, programa especial diseñado y operado por la **ASOCIACION DE PRODUCTORES Y CONSUMIDORES - MINGA RED MUNDIAL DE BIENESTAR (MINGARMB).**

Manifiesto que conozco el Reglamento de la Red Mundial de Bienestar RMB, las normas legales que rigen en mí país sobre la participación de menores de edad en organizaciones sin ánimo de lucro de tipo asociativo, y ejerceré el seguimiento y la tutoría necesaria para garantizar los derechos de (nombre del menor), de conformidad con la legislación legal vigente.

Lugar y Fecha

Firma

---------------------------------------------------------

Nombre completo

Tipo documento de identidad, número y lugar de expedición

Nota: esta autorización debe elaborarla y firmarla la persona mayor de edad que sea padre/madre o acudiente (tutor) de la persona menor de edad mayor de 14 años, que desee ingresar a MINGARMB. Esta es la recomendación a nivel internacional de la OIT (Organización Internacional del Trabajo), de las Naciones Unidas.

Anexarla en formato PDF la solicitud de vinculación