



ESCUELA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA TÉCNICA N°3 "Japón"

AUTORIZACIÓN

Por la presente autorizo a mi hijo/a
DNI N° , domiciliado en la calle
..... localidad de , teléfono N°
que concurre a la E.E.S.T. N°3 "Japón", del distrito de San Miguel, a cursar las Prácticas Profesionalizantes de la especialidad de 7º año a realizarse en ,sito en la calle , localidad de
Durante el período del ____ / ____ al ____ / ____ hasta completar las _____ horas del período de prácticas, asistiendo los días en el horario de ____ : ____ a ____ : ____.

Dejo constancia que he sido informado de las características particulares de dicha Práctica Profesionalizante, como así también del docente responsable de las actividades a desarrollar, medios de transporte urbano a utilizar y el lugar donde se realizarán dichas actividades.

Autorizo a la Escuela de E.E.S.T. N°3 "Japón" disponer de cambios con relación a la planificación de las actividades en aspectos acotados, que resulten necesarios, a su solo criterio y sin aviso previo, lo cual le informarán al tutor por cuaderno de comunicados institucional.

Las actividades de la Prácticas Profesionalizantes se encuentran cubiertas por la póliza de Responsabilidad Civil de Provincia Seguros.

Lugar: Fecha:

Firma y aclaración del alumno

Firma Padre, Madre o Tutor