

ESCUELA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA TÉCNICA N°2 "República Argentina"

AUTORIZACIÓN

Por la presente autorizo a mi hijo/a
DNI N°, domiciliado en la calle
, teléfono N $^{\mathbf{o}}$
que concurre a la E.E.S.T. N°2, del distrito de San Miguel, a cursar las Prácticas Profe-
sionalizantes del sector Construcciones Civiles de 7° año a realizarse en
,sito en la calle
, localidad de
Durante el período del / al / hasta completar las 200 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.
A 4. The late of the DECE M99 "Decelling A 4. The Property of the Company of the
Autorizo a la Escuela de E.E.S.T. N°2 "República Argentina" 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 Padre, Madre o Tutor

Firma y aclaración del alumno