

INSTITUTO PEDAGÓGICO ARTURO RAMÍREZ MONTUFAR – IPARM COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD EN SALIDAS PEDAGÓGICAS SALIDA PEDAGÓGICA FILBO 2025 GRADO OCTAVO

Yo							Id	entifica	ado c	on CC
No:			calidad	de	padre/mad	re o	acudiente,	de	mi	hijo/a
						•	es estudian			
curso	cono	zco el	propósito	de la	ı actividad, la	s indic	aciones y los	reque	rimier	ntos de
esta salida pedag	•					-			•	
a mi hijo/a partici	•	•	•						•	
su formación per	•		•				•			
comportamiento			-	-						
protocolo de sali	•			•		•	•			-
facilitadores de l		•			•	nsable	es de su con	nportar	niento	o y de
cualquier tipo de	situacion coi	nviver	ncial que s	se pre	sente.					
Firma del padre _										
CC Na:										
Teléfono celular:										_
y/o										
Firma de la madro	e									
CC N ^a :										
Teléfono celular:										_
Fecha Autorizació	on y firma de	com	oromiso d	e resp	onsabilidad:					