MINISTERIO DE EDUCACIÓN
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

FORMULARIO
AUTORIZACIÓN DE VIAJE
7ma. OLIMPIADA CIENTÍFICA ESTUDIANTIL PLURINACIONAL BOLIVIANA (7ma OCEPB)
Sucre, 13 al 16 de octubre de 2017

Nombre del pasajero: _____ (Apellido Paterno) _____ (Apellido Materno) _____ (Nombres)

Unidad Educativa: _____ **N° RUDE:** _____

Grado que cursa: _____ **Área(s) en la(s) que participa:** _____ _____

Por la presente yo, _____ (Nombres y apellidos del padre/madre o tutor legal) con documento de identificación: _____ (Tipo (C.I., RUN, etc.)) _____ (Número) _____ (Lugar de expedición) y domiciliado en la ciudad de _____

Doy mi autorización para que mi hijo(a): _____ (Nombres y apellidos del estudiante) con documento de identificación: _____ (Tipo (C.I., RUN, etc.)) _____ (Numero) _____ (Lugar de expedición) participe en las actividades correspondientes a la 7m**a OCEPB** que se llevará a cabo del 13 al 16 de octubre en la ciudad de Sucre y acepto que realice el viaje bajo la tutela del maestro(a) designado(a) para acompañar a la delegación correspondiente. Siendo mi persona, la única responsable de todos los traslados de mi hijo(a) desde mi domicilio hasta el punto de concentración determinado por el Ministerio de Educación en cada ciudad capital de departamento.

Asimismo, declaro conocer y aceptar las normas de viaje y convivencia de la 7ma. OLIMPÍADA CIENTÍFICA ESTUDIANTIL PLURINACIONAL BOLIVIANA, adjuntas a la presente, y ante la cualquier transgresión a éstas por parte de mi hijo(a), mi persona se hará responsable de las consecuencias de las mismas.

_____ (Lugar y fecha) de 2017

_____ (Aclaración de firma del padre/madre, tutor o encargado) _____ (FIRMA)