

**FORMULARIO
RENUNCIA DE SERVICIOS
7ma. OLIMPIADA CIENTÍFICA ESTUDIANTIL PLURINACIONAL BOLIVIANA
Sucre, 13 al 16 de octubre de 2017**

Por la presente yo,con documento de identificación:
Nombres y apellidos del padre/madre o tutor legal

.....y domiciliado en la ciudad de
Tipo (C.I., RUN, etc.) Numero Lugar de expedición

autorizo a que mi hijo(a) con documento de identificación:
Nombres y apellidos del estudiante

.....no utilice los servicios otorgados por el Ministerio
Tipo (C.I., RUN, etc.) Numero Lugar de expedición
de Educación en cuanto respecta a las actividades de:

- | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|---------------|----------------|
| Transporte Interdepartamental | <input type="checkbox"/> | Motivo: |
FIRMA |
| Transporte Interno (Sucre) | <input type="checkbox"/> | Motivo: |
FIRMA |
| Hospedaje | <input type="checkbox"/> | Motivo: |
FIRMA |
| Alimentación | <input type="checkbox"/> | Motivo: |
FIRMA |

Así mismo, declaro tener pleno conocimiento que al tomar esta decisión deslindo al Ministerio de Educación de cualquier responsabilidad sobre mi hijo(a) al momento de realizar la(s) actividades mencionadas.

..... de 2017
Lugar y fecha

.....
Aclaración de firma del padre/madre, tutor o encargado

.....
FIRMA