



**INSTITUTO PEDAGÓGICO RAFAEL POMBO**  
GESTIÓN MISIONAL

**Código:** MIDOFT 027

**Versión:** 01

**AUTORIZACIÓN SALIDA DE ESTUDIANTES**

**Fecha:** 11/12/2018

Florencia, \_\_\_\_\_

Señores

**INSTITUTO PEDAGÓGICO RAFAEL POMBO**

La Ciudad

La presente tiene el fin de solicitar su autorización para la salida el día de hoy del estudiante \_\_\_\_\_, del grado \_\_\_\_\_, jornada \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_, por motivo de \_\_\_\_\_

Nosotros nos comprometemos para que nuestro(a) hijo(a) se adelante en las clases en las que estuvo ausente y velaremos por su cuidado y seguridad al momento de salir de la institución.

El estudiante será recogido por: \_\_\_\_\_

Identificado con número de cédula \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_.

El Estudiante vuelve a ingresar: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_

Agradezco de antemano su colaboración.

\_\_\_\_\_  
Firma del acudiente

Nombre del acudiente: \_\_\_\_\_ C.C.: \_\_\_\_\_

---

**“15 años de experiencia brindando educación integral con calidad”**

Calle 33E No. 8- 04, Barrio La Paz \* Teléfono 437 7147 – 320 814 0297 \* Florencia Caquetá, Colombia  
e-mail: rafaelpombo@florencia.edu.co, iprafaelpomboflorencia@gmail.com