**AUTORIZACIÓN DESPLAZAMIENTO PARA PRÁCTICAS ACADÉMICAS**

Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a mi hijo(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con Tarjeta de Identidad No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para desplazarse al municipio de Pensilvania, con el fin de desarrollar las prácticas académicas propuestas por la institución, y así dar cumplimiento a cabalidad, con las condiciones del plan de estudios.

Expreso que exonero a la IES CINOC de cualquier responsabilidad por alguna eventualidad que pudiera presentarse en el desarrollo las actividades académicas y me comprometo a exigirle al menor a mi cargo, el uso de todas las medidas de bioseguridad y directrices indicadas los funcionarios de la institución. de igual manera expreso que asumo la responsabilidad por las actuaciones de este menor durante el tiempo de la estadía en dicha localidad.

Para constancia se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_.

Atentamente,

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Doc. de identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**