

Certificado de Autorización Apoderado/a

“Un Día con un Científic@”

3ª Versión

Yo, _____, RUN
_____ tutor/a legal del estudiante
_____, RUN _____,
autorizo la participación del escolar en la iniciativa “Un Día con un
Científic@ 2018” del Proyecto Asociativo Regional Explora de CONICYT RM
Zona Sur Oriente.

Fecha: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico de contacto: _____

Firma: _____