

· FICHA DE  
**AUTORIZACIÓN**



Buenos Aires, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\* Siendo madre/padre/tutor de \_\_\_\_\_,  
de \_\_\_\_\_ años de edad, DNI \_\_\_\_\_ declaro conocer  
la modalidad de la propuesta y las características de la actividad a  
realizarse durante el mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y  
autorizo a mi hijo/a realizar dicho viaje.-

\* Dejo expresa constancia de que autorizo al personal de la Empresa a  
hacer asistir a mi hijo/a por personal médico calificado en caso de  
necesidad.-

\* Autorizo a UPGRADE de D.C. Viajes y Turismo S.A. a disponer de las  
imágenes obtenidas, tanto en material fílmico como en material fotográfico  
durante el viaje de egresados, para fines promocionales.

COLEGIO \_\_\_\_\_

AÑO \_\_\_\_\_

DIVISION \_\_\_\_\_

TURNO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN

\_\_\_\_\_  
DNI

