

AUTORIZACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN DE MENORES DE EDAD EN EL PROCESO DE ADMISIÓN

Yo, _____

Identificado(a) con el DNI/ Carné de Extranjería/ Pasaporte N°

_____, en mi condición de padre o tutor legal de

_____ identificado(a) con el DNI/ Carné de Extranjería/ Pasaporte N° _____,

por medio del presente documento autorizo la inscripción de mi hijo(a) como postulante

en el proceso de admisión del programa IDL ONLINE para la modalidad FULL TIME y en

un futuro su ingreso al programa en mención.

Adjunto una copia de mi documento de identidad.

Fecha: _____

Firma del representante legal (padre, madre o apoderado)

Apellidos:

Nombres:

Documento de Identidad: