AUTORIZACIÓN DEL APODERADO						
Yo						
que cursa actualmente a cargo d el/los día/s, de	el/de la docente	, para	participar	en e	l taller	
Firma apoderado						
COMPROMISO DE LA ESTUDIANTE						
Yo	o que curso actualment					
, me						
	a cargo	del/de	e la	pr	ofesor/a	
	el/los día/s		de	_ a		
horas, y con mi actitud contribuir a ge	enerar un ambient	e de nutritiv	a convivencia			
Firma Apoderado		Firma Estudiante				

L