



**CENTRO EDUCATIVO CATOLICO CEFERINO NAMUNCURA**

Escuela Parroquial Nuestra Señora de la Guardia DIPREGEPE N° 613

Instituto Ceferino Namuncurá DIPREGEPE N° 4845

---

Por la presente autorizo a mi hijo/a .....,  
DNI N°..... de..... año **de Escuela Secundaria**, a participar  
del **Taller de Teatro** los días martes de 15.20 a 16.45 hs, a partir del próximo martes 10 de abril  
de 2018.

SE RETIRA SÓLO  SI  
 NO

.....  
Firma y aclaración Padre

.....  
Firma y aclaración Madre o Representante Legal

.....  
DNI N°

.....  
DNI N°

Teléfono de Urgencia (consignar varios) : .....

Lugar: .....

Fecha: .....