

## AUTORIZACIÓN ASISTENCIA A CLASES UNIVERSITARIAS EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA EN BOGOTÁ

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_, en mi calidad de acudiente del estudiante \_\_\_\_\_, identificado con el documento de identidad número \_\_\_\_\_, del colegio \_\_\_\_\_, autorizo al estudiante a mi cargo para que asista a las actividades de clases universitarias a realizarse en las instalaciones de la Universidad.

Las fechas, los horarios y las temáticas fueron seleccionadas libremente por el estudiante en atención a la oferta académica de la Universidad. En nuestra calidad de acudientes conocemos que es responsabilidad de nosotros que el estudiante llegue por sus propios medios a la Universidad, dado que por tratarse de una jornada auténtica de inmersión ni la Secretaría de Educación del Distrito ni la Universidad tienen dispuesto transporte para estos fines. Además, todos los gastos de alimentación y sostenimiento deben ser asumidos directamente por el estudiante. Conocemos que el estudiante no debe asumir ningún costo por concepto de actividades académicas, como lo son participación en clases, semilleros, entre otros directamente relacionados.

Tenemos conocimiento que el estudiante debe cumplir con un mínimo del 80% de las responsabilidades académicas para aprobar el curso, esto incluye asistencia y entrega de trabajos, presentación de exámenes y otras actividades curriculares.

Finalmente, autorizo al estudiante para que, en caso de ser necesario, sea atendido por parte del centro médico de la Universidad Sergio Arboleda durante la visita a efectuarse en la jornada de inmersión.

Se firma en Bogotá D.C., el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 2018.

\_\_\_\_\_

Nombre:

C.C. No.:

Dirección:

Teléfono: