

**AUTORIZACION PARA 1ER CURSO NATACION  
DE COMBATE – CMLP 2017**

Yo (1).....  
**AUTORIZO** a mi (2) ..... Cad (3) ..... año,  
(4).....

Para que realice el **1er Curso Natación de Combate - CMLP 2017**, voluntariamente el que se llevara a cabo en la Institución Educativa Pública Militar “Colegio Militar Leoncio Prado” – La Perla Callao.

En señal de conformidad firmo y coloco mi huella digital y adjunta copia de mi DNI.

La Perla – Callao,.....de.....2017

FIRMA.....  
POS FIRMA.....  
DNI.....



- (1) Datos del padre, madre, y/o apoderado
- (2) Parentesco
- (3) Año académico
- (4) Apellidos y Nombres del Cadete

**HOJA DE DATOS DEL ALUMNO DEL 1ER CURSO  
DE NATACION DE COMBATE – CMLP 2017**

APELLIDOS : .....  
NOMBRES : .....  
Año Académico : .....  
Domicilio Actual : .....

**DATOS DE FAMILITRAES**

**PADRE:**

Apellidos y Nombre: .....  
Teléfono: ..... Correo: .....  
Dirección: .....

**MADRE:**

Apellidos y Nombre: .....  
Teléfono: ..... Correo: .....  
Dirección: .....

**FAMILIAR:**

Apellidos y Nombre: .....  
Teléfono: ..... Correo: .....  
Dirección: .....

La Perla – Callao,.....de.....2017

**PADRE, MADRE, Y/O APODERADO**

FIRMA.....

POS FIRMA.....

DNI.....

