**AUTORIZACIÓN**

Yo, ………………….., representante de ……………….., estudiante del Tercero Año de Bachillerato, Figura Profesional Informática, conozco y autorizó a que mi representado/a realice las prácticas estudiantiles en la Empresa ……………………………., según lo establece la guía de orientación a los establecimientos educativos que ofertan el Bachillerato Técnico, en el proceso de implementación del componente curricular FCT, que se debe cumplir de acuerdo a las instrucciones del Ministerio de Educación, de esta manera completar las 160 horas requeridas por el Módulo de Formación de Centros de Trabajo.

La mencionada guía establece que los estudiantes menores de edad cuyos padres están afiliados al seguro social IEES, están amparados por el mismo, los padres que no son afiliados velarán por el bienestar de sus representados.

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE** | |
| **Nombre** |  |
| **Nº de cédula de** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Firma** |  |