



Señor

**DIRECTOR DISTRITAL DE EDUCACIÓN – DISTRITO 18D01 – AMBATO 1
MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

Ciudad

De mi consideración:

Yo, _____, con cédula de ciudadanía o número de pasaporte _____, representante legal o tutor autorizado del estudiante _____, con cédula de ciudadanía o número de pasaporte _____, de Inicial 2.2 (4 años), de la Unidad Educativa Atenas, autorizo y solicito a usted que junto a mi representado/a podamos acudir de manera libre y voluntaria a la Institución Educativa para el evento de graduación que se realizará el martes 29 de junio de 2021, desde las 08h00 hasta las 12h00, en el Auditorio Institucional “Maruja Holguín de Cuesta”.

Cordialmente,

Firma: _____

Nombre completo: _____

Anexo: copia de la cédula de ciudadanía o del pasaporte a color.