

**PROGRAMA FORMATIVO PARA VOLUNTARIOS(AS) DE LOS JUEGOS PANAMERICANOS  
Y PARANAMERICANOS LIMA 2019**

**AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN DE MENOR**

YO, \_\_\_\_\_

CON DNI NÚMERO \_\_\_\_\_

EN CALIDAD DE  Madre  Padre  Tutor(a)

AUTORIZO A \_\_\_\_\_

CON DNI NÚMERO \_\_\_\_\_

A PARTICIPAR DEL PROGRAMA FORMATIVO PARA VOLUNTARIOS(AS) DE  
LOS JUEGOS PANAMERICANOS Y PARANAMERICANOS LIMA 2019, EN:

LA UNIVERSIDAD \_\_\_\_\_, DISTRITO \_\_\_\_\_

EL DÍA \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

\*Presentar este documento impreso el día de su asistencia a la capacitación, con una copia del DNI del apoderado(a).