



Por medio de la presente autorizo a mi hijo/a (*completar nombre y apellido completos*)  
..... DNI N°.....,  
a realizar todas las actividades físicas que demanda el taller (*completar nombre del taller*)  
.....  
....., dictado por el docente (*completar nombre del docente*)..... realizado en el marco de los Cursos Equis, del Departamento de Artes Dramáticas de la UNA.

Fecha:

Firma del Padre/Madre/Tutor:

Aclaración:

DNI: