|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descripción: Escudo | Institución Educativa Municipal**ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PASTO** | Código:  |
| Versión:  |
| **AUTORIZACION DONACION**  | Página  |

**AUTORIZACIÓN DONACIÓN**

**PAQUETE ALIMENTARIO –P.A.E. –**

Yo; \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado(a) con cédula de

Ciudadanía No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Madre, Padre o Acudiente del

Estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del grupo \_\_\_\_\_\_, manifiesto que NO RECIBO el paquete alimentario –P.A.E. - y autorizo donarlo a una familia de un estudiante de la Institución que se encuentre en situación de vulnerabilidad.

San Juan de Pasto, ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_ octubre de 2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

**NOTA: Una vez diligenciado este documento; deberá ser reenviado al correo**

**rectoria****@escuelanormalpasto.edu.co** **para proceder a la donación.**

**Agradecemos su colaboración y muestra de solidaridad.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descripción: Escudo | Institución Educativa Municipal**ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE PASTO** | Código: GD-REC-007 |
|  |
| Versión: 1 |
| **COMUNICADOS** | Página 1 de 1 |