

FORMATO 4

CONSENTIMIENTO PERSONA ACUDIENTE O RESPONSABLE

Yo, (escribir el nombre de la persona mayor de edad responsable de la menor que participará en las actividades desarrolladas por el espacio autónomo del Consejo Consultivo de Mujeres de Bogotá), identificada o identificado con (escribir el tipo de documento de identificación), número (escribir el número del documento de identificación), autorizo que (escribir el nombre de la menor de edad), identificada con (escribir el tipo de documento de identificación), número (escribir el número del documento de identificación), participe de las actividades programadas por el Consejo Consultivo de Mujeres de Bogotá.

Escribir el nombre de la persona responsable de la menor de edad.
Firma de la persona responsable de la menor de edad.

En constancia se firma a los (escribir el día), de (escribir el mes) de 2021.