**AUTORIZACIÓN PARA SALIDA DE ESTUDIANTE**

El Saucillo, Huichapan, Hgo. a (1) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_(3)\_\_.

**A QUIEN CORRESPONDA:**

El que suscribe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por este conducto **doy mi autorización** para que me hijo (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alumno(a) de \_ (6)\_\_ semestre de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ asista a la visita industrial a la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a realizarse el (los) día(s) \_\_(10)\_\_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año en curso, teniendo como hora de salida a las: \_(12)\_\_\_\_\_\_ y el regreso aproximadamente a las \_\_\_(13)\_\_\_\_\_\_\_.

Teniendo conocimiento pleno de las actividades que realizará en los días y horas especificadas, no tengo ningún inconveniente para que asista.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(14)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma del padre o tutor**

R00/1115 F-AC-50

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

1. Día (con número) en que se elabora la autorización para realizar la visita
2. Mes (con letra) en que se elabora la autorización para realizar la visita
3. Año (con número) en que se elabora la autorización para realizar la visita
4. Nombre completo del padre o tutor
5. Nombre completo de su hijo(a) que asistirá a la visita
6. Número del semestre en que se encuentra el alumno(a) inscrito
7. Nombre de la carrera a la cual se encuentra adscrito el alumno(a)
8. Nombre de la empresa donde se realizará la visita industrial
9. Ciudad y Estado donde se encuentra la empresa a la que asistirá para realizar la visita
10. Día o días en que se realizará la visita
11. Mes (con letra) en que se realizará la visita
12. Hora de salida para la visita
13. Hora de regreso de la visita
14. Nombre completo y firma del padre o tutor