

CURSOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA PARA JÓVENES 2023



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Familia
e Igualdad de Oportunidades
Instituto de la Juventud



ANEXO VI

AUTORIZACIÓN PARA EL ABANDONO DEL CURSO

CÓDIGO.....

| DATOS DEL PROGENITOR – TUTOR - RESPONSABLE | | | |
|--|---------------------------|--|----------------|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre | D.N.I. / N.I.E |
| Domicilio | | Código Postal | Localidad |
| Provincia | Teléfonos de localización | Relación con el participante (padre, madre, tutor, etc.) | |
| Correo electrónico a efectos de comunicaciones | | | |

AUTORIZA A

| DATOS DEL PARTICIPANTE | | | |
|------------------------|------------------|--------|----------------|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre | D.N.I. / N.I.E |

A ABANDONAR EL CURSO

| <input type="checkbox"/> A) A TIEMPO PARCIAL, | | | |
|---|--------------------|---------------|---------------|
| De | horas del día | a | horas del día |
| Acompañado/a por D/D ^a | Con D.N.I. / N.I.E | En calidad de | |

| <input type="checkbox"/> B) SIN HABER FINALIZADO EL CURSO, | | |
|--|--------------------|---------------|
| El día | a las | horas. |
| <input type="checkbox"/> Por sus propios medios. | | |
| <input type="checkbox"/> Acompañado/a por D/D ^a | Con D.N.I. / N.I.E | En calidad de |

| <input type="checkbox"/> C) TRAS FINALIZAR EL CURSO, A REGRESAR A SU DOMICILIO | | |
|--|--------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Por sus propios medios. | | |
| <input type="checkbox"/> Acompañado/a por D/D ^a | Con D.N.I. / N.I.E | En calidad de |

En a de de 2023

FDO:
(La persona autorizada)

FDO:
(El progenitor, tutor o responsable)

FDO:
(El responsable del curso)