



**UNR** Instituto Politécnico Superior  
General San Martín



Rosario,.....de.....de 2023

Nota de autorización

El que suscribe (Padre/Madre).....DNI N°.....

Autorizo a:.....DNI N°.....

A inscribir a mi hija/o.....DNI N°.....Al  
1er. año Educación Técnica Profesional de Nivel Secundario.

---

Firma y aclaración (Padre/Madre)  
Este formulario tiene carácter de declaración jurada

