



**UNIVERSIDAD MOTOLINÍA A. C.**  
Cerrada de Ameyalco No. 227. Col. Del Valle. México D.F  
Primaria - Secundaria  
*“Formación en constante actualización”*

### AUTORIZACIÓN DE SALIDA

Fecha: \_\_\_\_\_  
Nombre del Alumno \_\_\_\_\_  
Grado: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_  
Nombre del alumno (que invita) \_\_\_\_\_  
Grado: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_  
Nombre persona que recoge: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre y firma de autorización del padre/madre de familia  
\_\_\_\_\_  
Firma de enterado(a)-Coordinador \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD MOTOLINÍA A. C.**  
Cerrada de Ameyalco No. 227. Col. Del Valle. México D.F  
Primaria - Secundaria  
*“Formación en constante actualización”*

### AUTORIZACIÓN DE SALIDA

Fecha: \_\_\_\_\_  
Nombre del Alumno \_\_\_\_\_  
Grado: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_  
Nombre del alumno (que invita) \_\_\_\_\_  
Grado: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_  
Nombre persona que recoge: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre y firma de autorización del padre/madre de familia  
\_\_\_\_\_  
Firma de enterado(a)-Coordinador \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD MOTOLINÍA A. C.**  
Cerrada de Ameyalco No. 227. Col. Del Valle. México D.F  
Primaria - Secundaria  
*“Formación en constante actualización”*

### AUTORIZACIÓN DE SALIDA

Fecha: \_\_\_\_\_  
Nombre del Alumno \_\_\_\_\_  
Grado: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_  
Nombre del alumno (que invita) \_\_\_\_\_  
Grado: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_  
Nombre persona que recoge: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre y firma de autorización del padre/madre de familia  
\_\_\_\_\_  
Firma de enterado(a)-Coordinador \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD MOTOLINÍA A. C.**  
Cerrada de Ameyalco No. 227. Col. Del Valle. México D.F  
Primaria - Secundaria  
*“Formación en constante actualización”*

### AUTORIZACIÓN DE SALIDA

Fecha: \_\_\_\_\_  
Nombre del Alumno \_\_\_\_\_  
Grado: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_  
Nombre del alumno (que invita) \_\_\_\_\_  
Grado: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_  
Nombre persona que recoge: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre y firma de autorización del padre/madre de familia  
\_\_\_\_\_  
Firma de enterado(a)-Coordinador \_\_\_\_\_