

ESCUELA DE COMUNICACIONES DEL EJÉRCITO

FORMULARIO Nº8

(FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO REFERENTE A LA NO DESCENDENCIA A SU INGRESO MANTENIENDO HASTA SU EGRESO)

Yo					,	
titular de la C	Cédula de Identidad	N°	, con domicilio en la calle			
		N°	(Barrio _) d	
la ciudad de _		, del Dep	artamento de _		, e	
mi calidad de	(marque con una c	cruz lo que correspon	da):			
PADRE		MADRE		TUTOR		
que los alumi	nos deben ser solte	star en concordancia ros/as no teniendo de ntes cursos, mantener	escendencia y d	lebido a las exig	gencias necesaria	
GRADO	NOMBRE Y API	ELLIDO DEL ALUM	INO	C.I.		
Se extiende e	_	, a los	días del n	nes de	del	
FIRMA DEL ASPTE.	ASPIRANTE:					
FIRMA DEL	PADRE/ MADRE	E Y/O TUTOR:				