

**Formulario de participación Día de la Juventud 2017**  
**Autorización menores de edad**

Chía – Cundinamarca \_\_\_/\_\_\_ de 2017.

Yo \_\_\_\_\_ Identificado(a) con el CC. \_\_\_\_\_,  
de \_\_\_\_\_, autorizo a mi hijo (a) \_\_\_\_\_ identificado con  
TI. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, a participar como músico en el día de la  
juventud del Municipio de Chía.

Atentamente,

Firma:

Cedula:

Teléfono: