



**CONVOCATORIA 2024**  
**AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN**

**DATOS DEL NIÑO O NIÑA**

**NOMBRE:** .....

**APELLIDOS:** .....

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:**

.....  
**NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE:**

.....

**TELÉFONO FIJO:** ..... **MÓVIL:** .....

**CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:** .....

**LOS ABAJO FIRMANTES, DESEAN QUE SU HIJO/A PARTICIPE EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DEL PROYECTO “ESTALMAT CASTILLA Y LEÓN”, EN LA SEDE DE:**

.....

En ....., a ..... de .....de 2024

(Firma del padre)

(Firma de la madre)