



Colegio de Ingeniería  
 Decanato Asociado de Asuntos Académicos  
 Recinto Universitario de Mayagüez  
 PO Box 9000  
 Mayagüez, Puerto Rico 00681-9000



**PERMISO DE RECOGIDO POR OTRAS PERSONAS - ANEJO 8**  
**PROGRAMA PRE-INGENIERÍA**  
**AÑO \_\_\_\_\_**

Yo \_\_\_\_\_, padre, madre o encargado/a de  
 (Nombre Completo padre, madre o encargado/a Letra Molde)

\_\_\_\_\_,  
 (Nombre Completo Participante Letra Molde)

autorizo a \_\_\_\_\_ quien es \_\_\_\_\_  
 (Nombre Completo - Letra Molde) (Parentesco: hermano(a), tío(a), amigo(a), etc.)

a recoger a mi hijo/a participante del Campamento de Pre-Ingeniería el último  
 día del campamento \_\_\_\_\_ .  
 (día/mes/año)

\_\_\_\_\_  
 Firma del padre, madre o encargado/a

\_\_\_\_\_  
 Fecha

Indicar con "X" la Sesión Asignada:

( \_\_\_Primera / \_\_\_Segunda Sesión)