



AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR
EQUIPO DE MEDIADORES MISTRALIANOS

Sr. Apoderado (a), junto con saludar, le informamos que su estudiante desea participar del programa Mediadores Mistralianos año escolar 2026 Para nuestra comunidad es un honor contar con él entusiasmo y el perfil de este estudiante, por esto solicitamos llenar esta autorización.

Yo _____ RUN _____apoderada
de _____, RUN _____ del curso _____
autorizo a participar de este programa de mediadores mistraliano.

Firma del apoderado
Convivencia Escolar.
Colegio Gabriela Mistral Coquimbo

Fecha,.....de2026