

Quito, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_  
día mes año

**Asunto: Autorización para Retiro de Menor de Edad por Terceros**

Señor Mgtr.  
Kelvin Cacuango Espinosa  
**Inspector General**  
**Unidad Educativa Virgilio Drouet**

Yo, \_\_\_\_\_, con cédula de identidad \_\_\_\_\_  
*(Nombre Completo del Padre o Representante)* *(Número de Cédula)*

en mi calidad de padre/madre/representante del estudiante \_\_\_\_\_  
*(Nombre Completo del Estudiante)*  
que cursa el \_\_\_\_\_ grado/curso, autorizo al Sr./Sra. \_\_\_\_\_  
*(Nombre Completo de la persona autorizada)*  
con cédula de identidad \_\_\_\_\_ a retirar a mi representado/a de las  
*(Número de Cédula)*  
de las instalaciones de la Unidad Educativa:

- Exclusivamente el día \_\_\_\_\_ (dd/mm/aaaa) a las \_\_\_\_\_ (hh)  
 Durante todo el año escolar.

Este documento es emitido bajo mi responsabilidad, exonerando a la institución educativa de cualquier inconveniente que pueda derivarse del cumplimiento de esta autorización.

Agradezco la atención prestada.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
(Firma del Padre/Representante Legal)

\_\_\_\_\_  
(Nombre Completo del Padre o Representante Legal)

Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_