



**AUTORIZACIÓN TALLER DE  
CONJUNTO DE BANDAS  
MUSICALES 2025**

YO \_\_\_\_\_ Apoderado(a) de  
\_\_\_\_\_ del curso \_\_\_\_\_ autorizo a mi hijo(a) a  
participar en el taller de Conjunto de Bandas Musicales.

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_