

	<b>CARTA PARA MENOR DE EDAD</b>	<b>FR – AYRE-GA-01-01 Versión 4</b>
---	-------------------------------------	---

Medellín, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señores  
UNIVERSIDAD EAFIT  
Medellín

Por medio de la presente dejo constancia de ser el padre o representante legal de \_\_\_\_\_ con documento de identidad tipo, \_\_\_\_\_ número, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, y manifiesto que me hago responsable de todos los procesos y pagos establecidos en los reglamentos académicos, de la Institución, hasta tanto cumpla su mayoría de edad.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PADRE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA MADRE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE  
C.C.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA MADRE  
C.C.

En caso de no poder firmar los padres, debe tener un representante legal quien asume las responsabilidades.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL  
C.C

Este documento y la fotocopia del documento de identidad de quienes firman, lo debe presentar en Admisiones y Registro para adelantar su matrícula y los procesos posteriores.