



U.E.F.F.AA COLEGIO MILITAR " ELOY ALFARO"
AUTORIZACION ATENCION ODONTOLOGICA

Yo,representante legal del
cadetGrado.....paralelo.....**AUTORIZO** libre y
voluntariamente se realice la atención odontológica que necesite en el Colegio Militar " ELOY
ALFARO".

OBSERVACION (en caso de negar el permiso).

SI



NO

