



Secretaría Auxiliar de Educación
Ocupacional y Técnica

Año escolar 2017- 2018

Primer semestre

Segundo semestre

verano

AUTORIZACIÓN DE PAGO DE ACUERDO INDIVIDUAL

El Departamento de Educación autoriza al estudiante _____ de la Escuela _____ del curso ocupacional _____ la oportunidad de adelantar cursos universitarios relacionados con el programa ocupacional bajo estudio, mientras está en la escuela superior. Los cursos a tomar deben estar encaminados hacia el certificado, grado asociado o bachillerato, en la concentración _____

CURSOS EN QUE SE MATRICULARÁ

Programa universitario	Título del curso	Código del curso	Créditos/ Horas contacto	Sección

Firma del director o designado
Educación Ocupacional y Técnica

Fecha

ACUERDO INDIVIDUAL

Yo, _____, autorizo a mi hijo(a) _____ a participar en el Programa de Articulación Universitaria de la Oficina de Programas de Estudios, adscrita a la Secretaría Auxiliar de Educación Ocupacional y Técnica del Departamento de Educación.

Certifico, además, que conozco el Programa de Articulación Universitaria y entiendo que, de mi hijo(a) abandonar los estudios universitarios sin una causa justificada, **será mi responsabilidad reembolsar al Departamento de Educación el importe total de los servicios recibidos.**

Firma del padre o encargado: _____ Fecha _____

Firma del estudiante: _____ Fecha _____



El Departamento de Educación no discrimina de ninguna manera por razón de edad, raza, color, sexo, nacimiento, condición de veterano, ideología política o religiosa, origen o condición social, orientación sexual o identidad de género, discapacidad o impedimento físico o mental; ni por ser víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acoso