

**AUTORIZACIÓN A MENORES DE EDAD**

Los que abajo suscriben, en carácter de padre/madre/tutor/a del/la Candidato/a .....  
..... (Apellido y nombre del/la Candidato/a) DNI N° ..... manifiestan con carácter de declaración jurada que autorizan a su hijo/a a lo siguiente:

**Durante el Examen Intelectual:**

1. Presentarse en el Subcentro elegido por él/ella, los días y horarios convenidos, a los fines de rendir el Examen Académico para la Incorporación de Aspirantes de la Escuela de Suboficiales de la Fuerza Aérea Córdoba año 2027, y realizar las actividades relacionadas con el proceso de selección.
2. Retirarse del Subcentro en caso de ser necesario, por motivos de fuerza mayor, tomando conocimiento que los gastos correrán por cuenta propia.
3. En caso de urgencia médica, sea trasladado al Centro de Asistencia Médica más cercano.
4. Asimismo, tomo conocimiento que la Escuela de Suboficiales de la Fuerza Aérea Córdoba no se hará responsable del traslado, alojamiento ni racionamiento de mi hijo los días del Examen Académico.

**Durante el Examen Definitivo:**

1. Presentarse en la Escuela de Suboficiales de la Fuerza Aérea Córdoba, en caso de ser convocado, para rendir el Examen Definitivo y realizar las actividades relacionadas con el proceso de selección para la Incorporación de Aspirantes de la Escuela de Suboficiales de la Fuerza Aérea Córdoba año 2027.
2. Retirarse del Instituto en caso de ser necesario, por motivos de fuerza mayor, tomando conocimiento que los gastos correrán por cuenta propia.
3. Ser trasladado desde el Instituto al Centro de Asistencia Médica más cercano, en caso de urgencia médica.

Padre..... DNI N°.....

Madre..... DNI N°.....

Tutor/a..... DNI N°.....

.....  
Firma del/la solicitante                      Padre (2)                      Madre (2)                      Tutor/a (2)

**Certifico** que las firmas que anteceden son auténticas y que han sido puestas en mi presencia y que pertenecen a las personas nombradas más arriba, habiéndose verificado asimismo sus filiaciones e identidades.  
**LA PRESENTE CERTIFICACIÓN NO JUZGA EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO.**

Lugar y fecha: .....

Sello de la Dependencia

Firma y Sello: .....  
Autoridad Judicial, Policial o Escribano Público

(2) Las firmas del/la solicitante y padres o tutor/a deben ser CERTIFICADAS por Autoridad Judicial, Policial o Escribano Público (en este último caso, también deberá ser legalizado ante el Colegio de Escribanos) con el sello correspondiente al Organismo de la autoridad que certifica.