

Bogotá, D.C.,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

VICERRECTORÍA ACADÉMICA OFICINA DE ADMISIONES Y REGISTRO FORMATO AUTORIZACIÓN

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de manera LIBRE y VOLUNTARIA reconozco que la documentación suministrada para legalizar la matrícula como estudiante regular de la Universidad de La Salle es copia fidedigna del original. De igual forma, AUTORIZÓ a la Universidad a realizar las verificaciones de autenticidad de la documentación por mi aportada.

FIRMA:

21/05/2014 / V-2