CARTA RESPONSIVA PARA MENORES DE EDAD

Cuernavaca, Morelos a_____

Por medio de la presente, quien suscribe C_____, con credencial del INE con número de folio:_____, misma que se adjunta al presente; con domicilio en: _____, con número de teléfono:_____ siendo el padre/madre/tutor legal del menor _____, solicito el registro e inscripción al taller de: _____, que se impartirá los días _____, en un horario de: _____, por lo que autorizo y asumo plena responsabilidad por las actividades que realizará mi hijo/a durante el tiempo que se encuentre en las instalaciones de la Dirección de Cultura, edificio No. 3 de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos campus Chamilpa, sitio donde se impartirán los talleres culturales que se ofrecen durante el semestre agosto-diciembre 2024 para niños, del 19 de agosto al 22 de noviembre del presente año.

Para efecto de lo anterior, autorizo y me comprometo a:

1.- Autorizar la participación de mi hijo en el taller antes descrito.

2.- Estar presente y supervisar la buena conducta de mi hijo/a durante el tiempo que dure la actividad.

3.- Informar que mi hijo se encuentra en buen estado de salud y apto para participar en cualquier actividad, para lo cual hago entrega del certificado médico. No mayor a 2 meses, (Si es posible adjuntar constancia de vigencia ante el IMSS, ISSSTE, ISFAM, etc, en el que conste que el menor se encuentra inscrito como beneficiario o agregado médico).

4.- Liberar de responsabilidades a la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, de cualquier accidente o incidente que pueda ocurrir durante el traslado, estancia, actividades o la participación de mi hijo/a en las instalaciones de la Dirección de Cultura, de la UAEM en general, así como a todas sus autoridades, personal y a sus representantes legales de cualquier situación adversa que pudiera ocurrir durante la realización de las actividades de los talleres culturales.

5.- Cumplir con todas las normas y disposiciones que se establezcan para garantizar la seguridad y bienestar de mi hijo durante su estancia en las actividades.

Designación de personas autorizadas para recoger a mi hijo/a:

1.- _____

2.- _____

3.- _____

Autorizo que la imagen de mi hijo/a se publique en las redes sociales de las actividades realizadas. SI_____NO _____

_____

Nombre y firma

Nota: Anexo copia del INE de las personas autorizadas y Certificado Médico de mi hijo/a