



ENCUENTRO 540 BALLET CLÁSICO VALLE DE BRAVO PRIMERA EDICIÓN
Formato menores de edad

A la Fundación Tonatiuh Gómez A.C.:

El (la) que suscribe (padre/ madre o tutor) _____ a través de la presente CARTA RESPONSIVA, hago constar que es mi deseo que mi hijo(a) _____ de ____ años de edad asista al Encuentro 540 que se llevará a cabo en Valle de Bravo, Estado de México del 12 de agosto al 15 de agosto de 2021, manifestando que como Padres de Familia conocemos los riesgos que implican el traslado y estancia de mi hijo(a) fuera de su hogar.

Por lo anterior, en este acto DESLINDO DE TODA RESPONSABILIDAD a la Fundación Tonatiuh Gómez A. C., a las personas y Asociaciones vinculadas en su organización, por las acciones cometidas antes, durante o después de dicho Programa, así como en el trayecto de llegada y regreso, que pudieran poner en riesgo físico o moral a mi hijo(a). Así mismo, manifiesto BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, que los documentos de identidad presentados en este acto para efecto de cumplir con los requerimientos, son legítimos, por lo que cualquier situación que pudiera llegar a suscitarse en relación a su autenticidad, será responsabilidad única y exclusiva del (la) suscrito(a), deslindando a cualquiera de las personas que transportan, viajan o acompañan a mi hijo(a) de cualquier responsabilidad.

En la ciudad de _____ a los ____ del mes de _____ del año 2021, los que suscriben cuyos datos personales son:

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR:

DOMICILIO: _____

TELÉFONO, EMAIL: _____

CLAVE INE: _____

NOTA: acompañar de copia legible de credencial INE de un padre, madre o tutor.

Atentamente

Padre/Madre de familia o tutor
(Nombre y firma)