



CARTA RESPONSIVA PARA FIRMA DE PADRE O TUTOR DE MENORES DE EDAD

Los Reyes Iztacala, a ____ de _____ 2024

**Departamento de Idiomas
Facultad de Estudios Superiores Iztacala, UNAM
PRESENTE**

El (la) que suscribe: _____,
(Nombre completo de padre, madre o tutor(a))

en mi calidad de _____ a través de la presente
(Padre, madre o tutor(a))

CARTA RESPONSIVA, hago constar que es mi deseo que el (la) menor: _____

(Nombre completo de alumno(a))

de _____ años de edad, participe en las actividades presenciales del curso de inglés del
(Edad del(a) menor)

grupo: _____, que se imparte en la Facultad de Estudios Superiores Iztacala
(Grupo en que está inscrito)

(FES Iztacala), los _____,
(día(s) de clase y horario)

del _____ de 2024.
(fechas del curso)

Manifestando que, comprendo que mi hijo(a) será autorizado para salir del aula de clase, para hacer uso del sanitario, salir al descanso, o salir al finalizar la clase, sin acompañamiento del profesor(a), algún miembro del personal del Departamento de Idiomas o de la FES Iztacala.

Por lo anterior, me hago responsable de supervisar a mi hijo(a) durante estos periodos de tiempo en los que se encontrará sin supervisión del profesor(a) de inglés, y en este acto DESLINDO DE TODA RESPONSABILIDAD al Departamento de Idiomas, a la Facultad de Estudios Superiores Iztacala, así como a las personas vinculadas en su organización, por las acciones cometidas en los momentos citados, que pudieran poner en riesgo físico o moral a mi hijo(a).

Asimismo, 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).

NOMBRE Y FIRMA DE PADRE/MADRE O TUTOR(A)

TELÉFONO MOVIL e EMAIL DE PADRE/MADRE O TUTOR(A)

*NOTA: acompañar de copia legible de identificación oficial del padre, madre o tutor(a)

