



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

IVD
Instituto Veracruzano
del Deporte



OLIMPIADA ESTATAL Y ESTATAL JUVENIL 2019

Anexo 3

Responsiva General del municipio

Fecha: _____

**INSTITUTO VERACRUZANO DEL DEPORTE
P R E S E N T E.**

El (la) que suscribe, titular del Órgano Municipal del Deporte y Cultura Física del H. Ayuntamiento Constitucional de _____ hace constar que obran en poder de esta oficina los siguientes documentos, y en caso de ser requeridos por el Instituto Veracruzano del Deporte me comprometo a que el personal a mi cargo los presente a la instancia correspondiente:

- **Certificado Médico individual** actualizado de los participantes de la etapa Estatal, el cual avala que se encuentran en buen estado de salud para tener participación en la justa deportiva de la Olimpiada Estatal, Estatal Juvenil y Paralimpiada Estatal a desarrollarse en el presente año.
- **Permiso por escrito** de los padres de familia o tutores de los deportistas menores de 18 años para participar en la etapa Estatal de la Olimpiada, Juvenil y Paralimpiada. Por lo anterior, cualquier situación emanada por la falta de alguno de estos documentos, será responsabilidad directa del Órgano Municipal del Deporte y Cultura Física al que represento.

A t e n t a m e n t e

Nombre y firma del Titular del COMUDE

Sello del Municipio

Paseo las Flores S/N, Fracc. Virginia,
CP 94294, Boca del Río, Veracruz
Tel. 229 927 3990 y 229 130 0567
www.ivd.gob.mx

