



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO

**IVD**  
Instituto Veracruzano  
del Deporte



**OLIMPIADA ESTATAL Y ESTATAL JUVENIL 2019**

**Anexo 5**

**Responsiva de Padre o Tutor**

**COMITÉ ORGANIZADOR  
OLIMPIADA ESTATAL VERACRUZ 2019  
P R E S E N T E.**

Por medio de la presente autorizo que mi hijo (a)

participe en las diferentes Etapas de la **Olimpiada Nacional 2019**, Institucionales, Municipal, de Zona Estatal, Regional Estatal, Final Estatal, Regional Nacional y Final Nacional.

A T E N T A M E N T E

**Nombre y Firma del Padre o Tutor**  
(Anexar Copia de INE)

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **No. de Afiliación** al ISSSTE, IMSS, PEMEX, DIF o SEGURO POPULAR: \_\_\_\_\_

**Observaciones:** Informar si es alérgico a medicamentos o alimentos, etc. \_\_\_\_\_, Ver.; a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2019.

**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](http://www.ivd.gob.mx)

