



**PARALIMPIADA ESTATAL 2019**  
**Responsiva de Padre o Tutor**

**ANEXO No. 5**

**COMITÉ ORGANIZADOR**  
**PARALIMPIADA 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 Parolimpiada 2019, Final Estatal, 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 o PEMEX, DIF: \_\_\_\_\_

Es alérgico a medicamentos o alimentos, etc. \_\_\_\_\_

¿Se encuentra tomando algún medicamento? ...NO \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_

Favor de indicar cual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Veracruz, Ver. A: \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ 2019

