

Ver. a., \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2023.

## Responsiva de Padre o Tutor

ANEXO No. 5

### COMITÉ ORGANIZADOR ESTATALES CONADE 2023 P R E S E N T E.

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

participe en las diferentes Etapas de los Nacionales CONADE 2023, Institucionales, Municipal, de Zona Estatal, Regional Estatal, Final Estatal, Region Nacional y Final Nacional.

**ATENTAMENTE**

**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.

