



**CARTA RESPONSIVA PARA PARTICIPAR EL 40 INTERCOLEGIAL 2023, ETAPA ESTATAL DURANTE EL PERIODO DE CONTINGENCIA SANITARIA POR COVID-19**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

C.

**DIRECTOR DE PLANTEL** \_\_\_\_\_

**PRESENTE**

En el marco de las actividades del **"INTERCOLEGIAL 2023 ETAPA ESTATAL"** a realizarse durante los días 20, 21 y 22 de Septiembre del año dos mil veintitrés, declaro que al día de hoy no he presentado ningún síntoma relacionado al COVID-19 que pueda poner en riesgo a cualquiera de mis compañeros o asesores participantes en el evento antes señalado, cabe destacar que, durante mi participación en el citado evento, cumpliré con las medidas sanitarias que se establezcan para evitar la propagación del COVID- 19 al interior del **"PLANTEL SEDE"** o de las diversas instalaciones deportivas, como son: el uso de cubrebocas, lavado de manos y aplicación de gel antibacterial de manera continua, conservar la sana distancia y tomar las precauciones necesarias durante los traslados correspondientes.

De igual forma, me comprometo a respetar los protocolos de ingreso, permanencia y egreso de las diferentes instalaciones del **"PLANTEL SEDE"**, así como las leyes, reglamentos, normas oficiales, disposiciones administrativas y demás normas relativas al evento, con la finalidad de garantizar mi propia seguridad y la del personal que labora y acuda al **"PLANTEL SEDE"**.

Derivado de lo anterior, yo \_\_\_\_\_, estudiante del \_\_\_\_ semestre, grupo \_\_\_\_\_, con número de matrícula \_\_\_\_\_, **ACEPTO** que estoy consciente que durante el ingreso y estancia en las instalaciones del **"PLANTEL SEDE"** y/o instalaciones deportivas y culturales externas, existe la posibilidad de contagio por el virus COVID-19; por tal motivo me comprometo a cumplir con las medidas sanitarias establecidas por **"EL PLANTEL SEDE"**, y desde este momento deslindo completamente al Colegio de Bachilleres del Estado de Oaxaca, así como a cualquiera de sus funcionarios de cualquier posibilidad de contagio hacia mi persona. Asimismo, expreso que permaneceré en dichas instalaciones bajo mi propio riesgo y completa responsabilidad.

He leído el documento y lo entiendo perfectamente, por lo que al firmarlo estoy de acuerdo en el contenido del mismo.

**NOMBRE Y FIRMA DE LA O EL ESTUDIANTE**

**AUTORIZO Y ACEPTO**

**NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR**

**NUMERO DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:**



**CARTA RESPONSIVA**

\_\_\_\_\_, Oax., \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

**C.  
DIRECTOR DEL PLANTEL  
P R E S E N T E.**

El/la que suscribe C. \_\_\_\_\_ madre, padre y/o tutor de la o el estudiante \_\_\_\_\_ del grupo \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ semestre, con número de matrícula \_\_\_\_\_ del plantel \_\_\_\_\_ ubicado en \_\_\_\_\_, por este conducto **AUTORIZO** la participación de mi hijo(a) en el 40 Intercolegial 2023, en su etapa ESTATAL, con sede en el Plantel 44 San Antonio de la Cal, los días 20, 21 y 22 de Septiembre del año en curso.

De la misma forma desde este momento **ME HAGO RESPONSABLE** por los daños y/o perjuicios que mi hijo(a) \_\_\_\_\_ ocasione en caso de observar mala conducta o no respetar las instrucciones que se le indiquen durante su traslado y estancia en las instalaciones que indique **EL PLANTEL SEDE**, así como lesiones o accidentes que pueda sufrir durante su participación y acatar de manera indiscutible todas y cada una de las sanciones correctivas que el Colegio de Bachilleres del Estado de Oaxaca imponga a mi hijo(a) en los casos que así lo ameriten.

**AUTORIZO**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR  
DE LA O EL ESTUDIANTE**

**AUTORIZO Y ACEPTO COMPROMISOS**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DE LA O EL ESTUDIANTE**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR  
RESPONSABLE DE LA O EL ESTUDIANTE**

**NUMERO DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:**