



CARTA RESPONSIVA PARA PARTICIPAR EL 11º INTERCEA 2023, ETAPA ESTATAL DURANTE EL PERIODO DE CONTINGENCIA SANITARIA POR COVID-19

	,dede 2	2023.
C. RESONSABLE DEL CEA PRESENTE.		
En el marco de las actividades del "INT ealizarse durante los días 20, 21 y 22 de Sepque al día de hoy no he presentado ningún soner en riesgo a cualquiera de mis compaintes señalado, cabe destacar que, durar cumpliré con las medidas sanitarias que se COVID- 19 al interior del "PLANTEL SEDE" como son: el uso de cubrebocas, lavado de manera continua, conservar la sana distaldurante los traslados correspondientes.	ntiembre del año dos mil veintitrés, decl íntoma relacionado al COVID-19 que pue ñeros o asesores participantes en el eve nte mi participación en el citado ever establezcan para evitar la propagación o de las diversas instalaciones deportiv manos y aplicación de gel antibacterial	laro eda nto nto, del vas, l de
De igual forma, me comprometo a respeta egreso de las diferentes instalaciones de eglamentos, normas oficiales, disposicione il evento, con la finalidad de garantizar mi p acuda al "PLANTEL SEDE".	el "PLANTEL SEDE", así como las ley s administrativas y demás normas relati	yes, ivas
Derivado de lo anterior, yo, con número del, con número del, con número del, con número del, con número del estoy consciente que durante el ingo PLANTEL SEDE" y/o instalaciones deportivale contagio por el virus COVID-19; por tal medidas sanitarias establecidas por "EL deslindo completamente al Colegio de Bastualquiera de sus funcionarios de cualquie asimismo, expreso que permaneceré en decompleta responsabilidad.	greso y estancia en las instalaciones vas y culturales externas, existe la posibil motivo me comprometo a cumplir com PLANTEL SEDE", y desde este mom chilleres del Estado de Oaxaca, así con r posibilidad de contagio hacia mi pers	PTO del lidad n las ento mo a sona.
He leído el documento y lo entiendo perfe icuerdo en el contenido del mismo.	ctamente, por lo que al firmarlo estoy	de
NOMBRE Y FIRMA DE LA O EL ESTUDIANTE	NOMBRE Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR	

NÚMERO DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:

"Si te drogas, te dañas"

Av. Universidad No. 145 Ex Hacienda Candiani Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca C.P. 71233 Tel. 951 501 51 60 dirección.general@cobao.edu.mx





CARTA RESPONSIVA PARA PARTICIPAR EL 11º INTERCEA 2023, ETAPA ESTATAL

	dede 2023.
C. RESONSABLE DEL CEA PRESENTE.	
AUTORIZO la participación de mi hijo (a) en	, madre, padre y/o , del , con número de matrícula, del n, por este conducto el 11°. INTERCEA 2023, en su etapa ESTATAL, Cal, los días 21 y 22 de septiembre del año
De la misma forma, desde este momento, le perjuicios que mi hijo (a) conducta o no respetar las instrucciones estancia en las instalaciones que indique accidentes que pueda sufrir durante su pa todas y cada una de las sanciones correctivo de Oaxaca imponga a mi hijo (a) en los caso	ocasione en caso de observar mala que se le indiquen durante el traslado y EL PLANTEL SEDE, así como lesiones o rticipación y acatar de manera indiscutible as que el Colegio de Bachilleres del Estado
AUTC	PRIZO
NOMBRE Y FIRMA DE LA DE LA O EL ESTUDIAN	
AUTORIZO Y ACEP	TO COMPROMISOS
NOMBRE Y FIRMA DE LA O EL ESTUDIANTE	NOMBRE Y FIRMA DEL ASESOR RESPONSABLE DE LA O EL ESTUDIANTE

NÚMERO DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:

"Si te drogas, te dañas"

Av. Universidad No. 145 Ex Hacienda Candiani Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca C.P. 71233 Tel. 951 501 51 60 dirección.general@cobao.edu.mx