A quien corresponda
PRESENTE:

Por medio de la presente hago constar que vo	con número de	e identificación	con número de
Por medio de la presente hago constar que yo,seguro social o póliza de seguro particular	v como nadre o tutor del meno	r	, con numero de de años de
edad, con número de seguro social o póliza de seguro particular _ "Minirodada Día del Niño", que se llevará a cabo el sábado 29 de ab bicicleta dentro de las instalaciones del Parque Tangamanga I, la cu mancha urbana de nuestra ciudad, así como fomentar la salud aproximadamente 3 km que comenzará frente al Planetario del Parq Facultad de Enfermería y Nutrición y la Facultad de Contaduría y Adm	, asum ril del 2023 de 9:00 a 12:00 horas. Ial nos permita conocer, valorar y i y el bienestar a través del depor ue Tangamanga I. La ruta termina e	no la responsabilidad total Estoy consciente que el eve respetar los ecosistemas qu rte y la sana convivencia.	como participante del evento into consta de un recorrido en ue se encuentran dentro de la Se recorrerá un trayecto de
He revisado la información de la ruta y las recomendaciones hechas presentarse y me comprometo a seguir los protocolos y recomendaci		·	e cualquier suceso que puede
Exonero y libero de toda responsabilidad a la Universidad Autónoma ante mi persona o, si es el caso a mis acompañantes menores de ed con otros participantes, efectos relacionados al clima, tales como ten	ad declarados, a causa de las activi	dades propias del evento, c	eterioro del terreno, contacto
Declaro también que mis acompañantes menores de edad declarado	s y yo contamos con buena salud pa	ara la realización de esta rut	a.
	Firmo de conformidad		
Nombre del participante o padre/	'tutor mavor de edad	Firma	
Autorizo expresamente a los organizadores a usar la imagen (fotografías), ya s	•		o la de mi menor de edad que se
produzca en el desarrollo de la actividad para materiales de difusión y/o educa		ciacionado con mi participación	To la de III Menor de edad que se
Si No Pard	cialmente (sin mostrar rostro de los men	nores de edad)	
A quien corresponda PRESENTE:			
Por medio de la presente hago constar que yo,	, con número de	e identificación	, con número de
seguro social o póliza de seguro particular	, y como padre o tutor del meno	r	de años de
edad, con número de seguro social o póliza de seguro particular _ "Minirodada Día del Niño", que se llevará a cabo el sábado 29 de ab bicicleta dentro de las instalaciones del Parque Tangamanga I, la cu	ril del 2023 de 9:00 a 12:00 horas.	no la responsabilidad total Estoy consciente que el eve	como participante del evento ento consta de un recorrido en
mancha urbana de nuestra ciudad, así como fomentar la salud aproximadamente 3 km que comenzará frente al Planetario del Parq Facultad de Enfermería y Nutrición y la Facultad de Contaduría y Adm	y el bienestar a través del depor ue Tangamanga I. La ruta termina e	rte y la sana convivencia.	Se recorrerá un trayecto de
He revisado la información de la ruta y las recomendaciones hechas presentarse y me comprometo a seguir los protocolos y recomendaci		•	e cualquier suceso que puede
Exonero y libero de toda responsabilidad a la Universidad Autónoma ante mi persona o, si es el caso a mis acompañantes menores de ed con otros participantes, efectos relacionados al clima, tales como ten	ad declarados, a causa de las activi	dades propias del evento, c	eterioro del terreno, contacto
Declaro también que mis acompañantes menores de edad declarado	s y yo contamos con buena salud pa	ara la realización de esta rut	a.
	Firmo de conformidad		
Nombre del participante o padre/	'tutor mayor de edad	Firma	
Autorizo expresamente a los organizadores a usar la imagen (fotografías), ya s produzca en el desarrollo de la actividad para materiales de difusión y/o educa		elacionado con mi participaciór	o la de mi menor de edad que se
Si No Pard	cialmente (sin mostrar rostro de los mer	nores de edad)	