

Ciudad de México a XXXXponer fechaXXXX

Por medio de la presente, expreso mi consentimiento voluntario para asistir a la sesión de exámenes de certificación de XXXXponer certificaciónXXXX en la fecha y horario que me indique International House , en las instalaciones de International House Mexico Condesa ubicados en Alfonso reyes 224 Alfonso Reyes 224, Hipódromo, Cuauhtémoc, 06100 Ciudad de México, CDMX en la Ciudad de México debido a que así conviene a nuestros intereses.

La sesión de este examen de certificación será conducida por International House Mexico, centro certificador de Cambridge Assessment English con número MX026, bajo estrictas medidas de seguridad para minimizar riesgos y posibles contagios, las cuales me han sido informadas detalladamente.

Confirmo que, como adulto responsable de mi salud y de mi comunidad, acepto las condiciones para asistir a esta aplicación, por lo que también, confirmo que no he presentado síntomas de COVID-19, ni he estado en contacto con personas con síntomas en las últimas 2 semanas y que, de ser así, notificaré al centro evaluador para solicitar los procedimientos correspondientes.

Atentamente,

Nombre y Firma

XXXXponer nombre y firmaXXXX