Monterrey, N.L., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_.

**Atención:**

Valores Corporativos Softtek, S.A. de C.V.,

filiales y/o subsidiarias.

Representante Legal y/o

Administración de Recursos Humanos

Boulevard Constitución # 3098 piso PH,

Col. Santa María, Monterrey N.L.,C.P. 64650

Presente.-

Por medio de la presente hago constar que la suscrita, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[ NOMBRE COMPLETO DE MADRE, PADRE Y/O TUTOR ]** con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[ DOMICILIO ]**, soy responsable por cualquier daño y/o perjuicio que en su caso ocasione en sus instalaciones nuestro hijo(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durante la actividad que se desarrollará en sus instalaciones el día **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** en el horario de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**. ; así mismo les confirmo que cuenta con un seguro de gastos médicos mayores o IMSS **[** **anexar # póliza y aseguradora y/o IMSS anexar #** **]**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por lo anterior asumo toda responsabilidad ante cualquier suceso que puede presentarse confiando en los servicios de alta calidad que ofrece su empresa. Obligándome en aleccionar a mi hijo en relación al comportamiento en base a buenas costumbres, respeto, educación y cuidado a su entorno y protegiendo la confidencialidad de la información que en su caso tenga alcance.

Para cualquier situación relacionada con la estancia de nuestro hijo (a) dentro de sus instalaciones, favor de comunicarse con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**[ Nombre Padre, Madre o Tutor ]** al siguiente número telefónico casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A t e n t a m e n t e,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y Firma (Padre, Madre o Tutor)**