



ASUNTO: Autorización.

Fecha: _____

ING. MAYRA OLIVIA VALDEZ PLASENCIA
DIRECTORA DEL C.B.T.i.s. no. 194
PRESENTE.

El que suscribe: _____, por medio del presente autorizo
(Nombre del padre o tutor)

a mí hijo (a) _____, con número de control _____ del Grado y Grupo _____ de la especialidad de _____, para que asista el día sábado 11 de diciembre en el horario de 09:00 a.m. a las instalaciones del plantel, a la conferencia de "FLEBOTOMÍA", que será impartida por el conferencista Emanuel Delgado León.

Es de suma importancia presentar esta autorización para poder realizar dicha actividad, agradeciendo su atención prestada.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR

NOTA: anexar una copia de credencial del IFE o INE con firma del padre, madre o tutor.

EN CASO DE NO ACEPTAR PARTICIPAR, HACER CASO OMISO

