



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 pueda participar en un spot publicitario (promoción y difusión del plantel), en la clausura de talleres (4 de diciembre del presente año), periodo agosto - diciembre 2021, el cual se realizará en las instalaciones del plantel.

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

