

Yo,														mayor de edad, con domi								cilio	cilio en	
																				-				ísicas y
mental	es; 	en	repr	esen	tació	n p	ropia 	· O	en	rep	reser 	ntación	de	mi	hijo/	⁄a	o n	neno	r t	utori	zado,	⁄a co	n n	nombre
									DEC	CLAR	O RE	SPONS	ABLE	MEN	ITE:									
a)												n un le or parti			mprei	nsib	ole d	e las	car	acter	ística	s del 3	}ra (Carrera
b)							_					ctivida propios	•			-	gurio	dad c	que	debo	ado	ptar e	n m	i (o su)
c)	Qu	e so	y con	scien	ite de	los	riesg	os q	ue ir	mplic	ca la p	particip	aciór	n y pa	ara la	s pe	ersoi	nas q	ue (convi	ven c	onmi	ξ Ο.	
d)	Que no me eximo de mi responsabilidad de colaborar o hacer colaborar al menor de todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que hagan durante y previas a la carrera, así como con las medidas personales de higiene y prevención																							
Así, hal que la consec pudiera	prá uen	ctica cia, a	de l al Cer	a act	tivida Unive	d se ersita	eñalad ario d	da p lel s	ued ur d	a im e la l	plicar Jnive	rme a rsidad	mí o de G	a m uada	i hijo Ilajara	/a (a de	o m	nenoi	r tu	toriza	ado/a	a) exir	nien	ido, en
Zapotlá	án el	Gra	nde,	muni	icipio	de (Ciuda	ıd Gı	uzmi	án, Ja	alisco	, Méxi	co a _		de				del					

Nombre y firma