



AUTORIZACIÓN DE ENCARGADOS DEL ALUMNO(A)

Guatemala, ____ de _____ 2019

Yo _____
(Nombre completo del padre, madre o tutor)

que me identifico con el Documento Personal de Identificación con Código Único de Identificación número: _____ actúo como representante legal y/o tutor

(Número de DPI)

del menor _____, alumno
(Nombre completo del menor)

del centro educativo _____ por medio de la
(Nombre del centro educativo al que está inscrito)

presente autorizo su participación en la Copa Interescolar Muniguate, que se realizará del 8 de junio al 3 de agosto del 2019, en las instalaciones del Campo Marte, zona 5. En razón de lo anterior, al firmar la presente acepto todos y cada uno de los términos y condiciones siguientes:

- 1) Expresamente indico que autorizo la inscripción de mi hijo/hija en el evento Copa Muniguate; por lo que su participación, será bajo mi absoluta responsabilidad, por lo que en este acto asumo todos y cada uno de los riesgos, conocidos y desconocidos
- 2) Expresamente manifiesto que conozco la naturaleza de la Copa Muniguate, así como las capacidades físicas del menor, que las mismas son idóneas para participar en el evento; en razón de lo anterior expresamente manifiesto que mi hijo/hija se encuentra en perfecto estado de salud, tanto físico como mental para participar en el evento.
- 3) Informo que el menor participante _____ tiene historial de
(si/no)

enfermedades o lesiones.

En caso el menor Sí tenga algún indicador médico que los organizadores deban conocer en virtud de las actividades deportivas que se realizarán, completar el siguiente inciso.

- 4) Por lo que hago del conocimiento de los organizadores de Copa Muniguate, que mi hijo/hija padece:

(Ejemplo: asma, quebradura recientes, etc)



- 5) Declaro que mi hijo/hija, no está usando actualmente ninguna sustancia, medicina, droga o alcohol, que pudiera limitar sus habilidades.
- 6) Por medio de la presente deslindo de toda responsabilidad civil, penal y/o administrativa, no reservándome acción ni derecho alguno para demandar a los organizadores, a la Municipalidad de Guatemala, a ninguno de los patrocinadores ni organizadores de Copa Muniguat.
- 7) En caso de emergencia, solicito que, además de contactar al centro educativo al que asiste, pueda contar a las siguientes personas:

Nombre: _____ al número de celular: _____ Parentesco: _____
(Ejemplo: padre, madre, tío, madrina)

Nombre: _____ al número de celular: _____
Parentesco: _____ (Ejemplo: padre, madre, tío, madrina)

Y al seguro: _____ Teléfono: _____

- 8) Acepto y reconozco los términos y condiciones establecidos en el presente documento; haciendo propias las manifestaciones del menor participante, autorizando al menor a participar para asistir a Copa Muniguat; asumiendo la responsabilidad de su seguridad y bienestar como madre, padre o tutor del mismo.
- 9) Manifiesto expresamente haber leído y entendido en su totalidad este convenio de liberación y renuncia de responsabilidad, entendiéndolo totalmente sus términos, lo he firmado de manera libre y voluntaria sin presión. Quiero que mi firma sea una liberación incondicional de toda responsabilidad DE CONFORMIDAD FIRMO ESTE AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN Y DESLINDE DE RESPONSABILIDADES.

Nombre y Firma: _____

ENTREGAR EN LA OFICINA DE LA SUBDIRECCION DE CONVIVENCIA SOCIAL, NIVEL 3, MUNICIPALIDAD DE GUATEMALA.