



TALLER DE CIENCIA PARA JÓVENES 2017

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR

La forma debidamente llenada se tiene que escanear para subirla al sistema. Debe venir acompañada de una identificación oficial de la persona que la firma (alguno de tus padres o tutor).

Por medio de la presente, autorizo a _____

(NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE)

para que, en caso de ser seleccionado, asista al Taller de Ciencia para Jóvenes 2017 que se llevará a cabo del 25 de junio al 3 de julio de 2017 en la ciudad de Ensenada, Baja California.

Favor de indicar si el estudiante tiene alguno de los siguientes requerimientos especiales:

Alimentos: Sí No

En caso afirmativo, indique los requerimientos (p.ej. vegetariano, alergias a alimentos en particular, etc.):

Problemas de salud: Sí No

En caso afirmativo, especifique dicha condición (p.ej. asma, baja presión, alergias a medicamentos, medicamentos que está tomando de momento):

Favor de especificar otros requerimientos especiales (de ser necesario agregar páginas adicionales):

A T E N T A M E N T E

Fecha, Nombre y Firma del Padre o Tutor del Estudiante