



**OLIMPIADA NACIONAL
2011**

**GOBIERNO
FEDERAL**

SEP



Olimpiada y Paralimpiada Nacional 2011

Formato de Carta Responsiva

Fecha

**CONADE
P R E S E N T E.**

El (la) que suscribe, Director(a) de _____
hace constar que obran en poder de esta Institución los siguientes documentos:

- Certificado Médico individual actualizado de los participantes de la etapa Nacional, el cual avala que se encuentran en buen estado de salud para participar en dicha etapa de la Olimpiada y Paralimpiada Nacional.
- Permiso por escrito de los padres de familia o tutores de los menores de 18 años para participar en la etapa Nacional de la Olimpiada y Paralimpiada Nacional.

Por lo anterior, cualquier situación emanada por la falta de alguno de estos documentos, será responsabilidad directa de este Instituto.

A t e n t a m e n t e

Nombre, cargo y firma

Sello del Instituto