

Ecatepec de Morelos, Estado de México a _____ de abril de 2023

Yo _____ en mi carácter de padre/ madre o tutor del alumno (a) _____ del 6° grado, grupo _____ de la carrera Técnico en Laboratorista Clínico del CBTis No. 29 manifiesto mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el concurso de asignación de campos clínicos que inicia registro del 21 al 26 de abril de 2023 para el periodo 1° de agosto 2023 al 1° de febrero de 2024.

Expreso conocimiento de que en el caso que mi hijo (a) sea seleccionado para cubrir un campo clínico y si por algún motivo decline a este, la sanción será quedar fuera de los siguientes dos procesos de asignación.

Conozco y estoy de acuerdo con lo anteriormente expresado.

Nombre y firma del padre/ madre o tutor.