

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

Yo _____ en mi carácter de padre/ madre o tutor del alumno (a) _____ del 5° semestre, grupo _____, turno _____ 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 03 de octubre y cierra el 13 de octubre del presente correspondiente al periodo 1° de febrero 2024 al 31 de julio 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.