



Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

## CARTA RESPONSIVA

Manifiesto mi consentimiento libre para la asistencia de mi hijo (a) \_\_\_\_\_ al Verano Científico La vuelta a la Tierra: un viaje por la Ciencia.

Asumo la responsabilidad total de **no enviar a mi hijo(a) al Verano Científico** ante la presencia de alguno de los siguientes padecimientos: **Tos leve / Dolor de garganta / Dolor de cabeza / Dolor de cuerpo / Pérdida del olfato / Febrícula / Escurrimiento nasal / Dificultad para respirar.**

Comprendo que dentro del desarrollo del Verano Científico se realizarán actividades físicas y dinámicas, además estoy de acuerdo y acepto todas las medidas de seguridad e higiene que se establezcan para procurar la salud y bienestar de las y los menores. Asimismo, exonero al Instituto de Investigación en Gestión de Riesgos y Cambio Climático y todos los participantes de esta edición del Verano Científico, de todo tipo de responsabilidad en caso de accidente o contagio que mi hijo (a) pueda contraer; comprometiéndome a estar pendiente de cualquier aviso o eventualidad.

En caso de que no existan las condiciones sanitarias adecuadas emitidas por las autoridades oficiales, estoy conforme de la suspensión previa o durante de Verano Científico.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de la madre, padre o tutor

**Teléfono de contacto en caso de emergencia:** \_\_\_\_\_