**NOTA: ESTA CARTA DEBE TRANSCRIBIRSE A PUÑO Y LETRA CON TINTA AZUL Y AL REVERSO COLOCAR LA COPIA DEL INE DEL PADRE O TUTOR**

**Asunto**: Autorización para Prácticas

de Ejecución de Competencias.

Santa María Apaxco, Estado de México, a 03 de marzo de 2025.

**DR. NORBERTO MALDONADO NIETO**

**DIRECTOR ESCOLAR**

**CBT DR. ALFONSO LEÓN DE GARAY, TEQUIXQUIAC**

**P R E S E N T E**

Por medio de la presente, yo (nombre del Padre o tutor) (Apellido paterno) (Apellido Materno), de acuerdo con la copia de mi identificación oficial que anexo a esta carta, hago constar que estoy enterado(a) que mi hijo(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Inscrito (a) en el cuarto semestre de la carrera Técnico en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, deberá realizar sus prácticas de ejecución de competencias como lo marca el Plan de estudios 2018 en la Trayectoria Académico Laboral.

 Así mismo, me permito manifestarle que es mi voluntad conceder autorización para que lo realice en la (empresa/institución) de nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

número telefónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, los días martes en un horario de 09:30 a 16:30 hrs en el periodo comprendido de 03 de marzo al 13 de junio de 2025 cubriendo 100 hrs. efectivas.

Manifiesto que mi hijo(a) tiene vigente su afiliación al (IMSS, ISSSTE, ISSEMyM) con número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y estoy enterado(a) de las condiciones y características de las prácticas.

Los hechos derivados de las actividades culturales y académicas se encuentran previstos y regulados por el Código Civil vigente para el Estado de México, por lo que en atención a la Legislación Civil, los padres de familia o tutores otorgan este escrito en el cual dan su consentimiento para realizar dichas actividades, relevando responsabilidades civiles a Empresarios y Profesores encargados de llevar a cabo el seguimiento de sus prácticas, renunciando al contenido del artículo 7.164 y asumiendo el contenido del artículo 7.163 del Código Civil vigente para el Estado de México.

Sin otro particular le reitero mi agradecimiento por la atención que conceda a la presente.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COLOCAR NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE Y/O TUTOR DEL ALUMNO

Y DIRECCIÓN DE SU DOMCILIO