\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Gto., a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de **2025**.

Las actividades en las que se desarrolla la capacitación de la persona con la finalidad de mejorar sus condiciones de empleabilidad, autoempleo, vinculación o formación laboral, tanto su trayecto, asistencia y participación en el proceso de capacitación, pueden involucrar ciertos riesgos. Teniendo conocimiento de ello, decido voluntariamente participar en las actividades del Programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A través de la presente, yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_como padre/madre, tutor o responsable del menor de edad de nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,de \_\_\_\_\_ años, declaro haber entendido lo anterior y otorgo mi consentimiento para que el menor de edad participe en las actividades relacionadas al Programa BECAT y deslindo de cualquier responsabilidad a la Secretaría de Economía, en caso de surgir algún tipo de pérdida, daño o lesión durante el periodo total que comprenda la capacitación.

Con el objetivo de validar mi identidad como padre, madre y/o tutor del menor, adjunto a esta carta copia de documento de identificación oficial y firmo en conformidad.

# ATENTAMENTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y firma o huella dactilar del padre, madre o persona tutora.** |  | **Nombre y/o firma del menor de edad** |

*«Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos al desarrollo social». «Los trámites de acceso a los apoyos económicos de los Programas Sociales son gratuitos, personales e intransferibles»*