

Nombre del estudiante _____

Estimados padres de familia:

Por favor provean la información que les solicitamos a continuación, con el mayor detalle posible. Si es necesario, pueden adjuntar más hojas o escribir al reverso para incluir más detalle. Toda la información que nos confíen con este formato será tratada con absoluta discreción, por lo que pueden sentir la confianza de ser sinceros y francos en el llenado del mismo.

Después de llenar esta referencia, por favor háganosla llegar a la siguiente dirección (sin que el estudiante revise la información provista):

Exus
Calle Cuba #516
Col. Panamericana
Chihuahua, Chih.
México 31200

Si tienen alguna duda que no pueda ser abordada con la información contenida en nuestra página de Internet (www.exusdex.com), no duden en ponerse en contacto con nosotros directamente por email: contacto@exusdex.com.

¡Muchísimas gracias por su apoyo!

 **Información general**

Nombre del padre _____

Nombre de la madre _____

Domicilio actual:

Año para el que solicita inscripción _____

Teléfono 1 _____

Teléfono 2 _____

Email 1 _____

Email 2 _____

6. ¿Y las debilidades, o los aspectos personales que podrían representar un reto para el(la) o para quien lo(a) rodea?

7. ¿Hay algo que les preocupe o haga dudar acerca de la participación de su hijo(a) en este programa?

 **Consentimiento**

Como padres y/o tutores del solicitante, cuyo nombre aparece arriba, estamos de acuerdo en que participe en el Reto Exus. Estamos conscientes de los riesgos que representa esta participación por las características del programa, y renunciamos al derecho a demandar o asignar responsabilidad civil a Exus o cualquiera de sus empleados o representantes. Asimismo, autorizamos a que, en caso de emergencia, el personal del programa tome las decisiones que considere necesarias para proveer atención médica al solicitante, cuyos costos nos comprometemos a absorber.

Firma(s) _____

Fecha _____ Relación (madre, padre, ambos, tutor) _____