



Puebla, Pue a 24 de junio de 2021

Por medio de la presente, expreso mi consentimiento voluntario para que mi hijo(a), \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años de edad, con fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ presente el examen de certificación MOVERS el 17 de Julio de 2021 en las instalaciones del Colegio SAINT JOSEPH PERIFERICO / ubicados en Lateral Norte del Arco Sur del anillo Periférico # 1830 Col San José Xilotzingo Puebla, Puebla debido a que así conviene a nuestros intereses.

La sesión de este examen de certificación será conducida por International House Puebla, centro certificador de Cambridge Assessment English con número MX826, bajo estrictas medidas de seguridad para minimizar riesgos y posibles contagios, las cuales me han sido informadas detalladamente.

Confirmando que como padre/tutor de \_\_\_\_\_, acepto las condiciones para llevar a cabo esta aplicación que me ha sido informada. También, como responsable de un menor, confirmo que mi hijo/a no ha presentado síntomas de COVID-19, ni ha estado en contacto con personas con síntomas ni he estado en contacto con personas con síntomas en las dos semanas previas a la aplicación de dicha evaluación, de ser así, notificaré al centro evaluador para solicitar los procedimientos correspondientes.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del padre o tutor