

## AUTORIZACION

Con el proposito de realizar el registro en el Sistema de Reinscripcion Electronica (SIREL), dependiente de la Coordinación Nacional de Becas, respecto al programa "Becas Benito Juarez" en el periodo SEPTIEMBRE – DICIEMBRE.

Autorizo a mi hijo(a) \_\_\_\_\_,  
asista a las Instalaciones del CETis No. 97, el dia \_\_\_\_\_, con pleno conocimiento de las implicaciones que conlleva, por lo que me hago responsable de que se presente con cubrebocas, guantes, careta y sin presentar sintomas evidentes de alguna enfermedad.

---

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR