



# XXIII JUEGOS DEPORTIVOS NACIONALES DE LA EDUCACION MEDIA SUPERIOR 2026

## CARTA RESPONSIVA PARA FIRMA DE PADRES DE FAMILIA

En \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2026

**COMITÉ ORGANIZADOR DE LOS XXIII JUEGOS DEPORTIVOS  
NACIONALES DE LA EDUCACION MEDIA SUPERIOR 2026**  
PRESENTE.

El (la) que suscribe \_\_\_\_\_

a través de la presente **CARTA RESPONSIVA** autorizo a mi hijo(a).

que cursa el \_\_\_\_\_ semestre en el Plantel:  
\_\_\_\_\_

para que asista a las etapas eliminatorias convocadas por el Consejo Nacional para el Desarrollo del Deporte en la Educación Media Superior y sus delegaciones estatales representando a su Centro Educativo en los **XXIII JUEGOS DEPORTIVOS NACIONALES DE LA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR 2026**. Manifestando además que como **Padres de Familia** conocemos los riesgos que implica la actividad y participación de un torneo como el que se llevará a cabo los días \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 2026.

Asimismo, hago constar que su estado de salud es óptimo de acuerdo al examen médico realizado en el Plantel, Institución Pública o Privada, encontrándose APTO(a), para participar en las actividades deportivas propias de los Juegos. Así autorizo y doy mi consentimiento del uso de imagen fotografías y videos de mi hijo(a) en las redes sociales del CONADEMS (Facebook, Tik Tok, X y página oficial [www.conadems.com.mx](http://www.conadems.com.mx)) contenido relacionado a los Juegos Deportivos Nacionales de la Educación Media Superior, JUDENEMS 2026.

Por lo anteriormente expuesto en este acto, deslindo de toda responsabilidad al Consejo Nacional para el Desarrollo del Deporte en la Educación Media Superior, A.C. y sus delegaciones estatales a nivel municipal, estatal o nacional, así como a sus directivos, de cualquier situación que pudiera surgir a mi hijo(a) con motivo de las actividades propias de los Juegos Deportivos del Conadems, así como por cualquier tipo de accidente que se suscite durante el trayecto de entrada y salida o estancia de mi hijo(a) en las instalaciones en donde se desarrollen los Juegos Deportivos Estatales o Nacionales; o por el hecho de no haber manifestado algún padecimiento preexistente que padezca mi hijo(a).

**Si padece de alguna enfermedad que requiera de medicamento especial favor de especificar:**

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Firma

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

**Se anexa copia de credencial vigente INE del firmante.**