CARTA RESPONSIVA

Formación Campus Naranja 2026 · Ciudad de México

Ciudad de México, a _____ de _____ de 2026

A quien corresponda:

Por medio de la presente, quien suscribe, _____, en mi carácter de madre, padre o persona tutora de _____, autorizo su participación en la **Formación Campus Naranja 2026**, organizada por Campus Naranja, Escuela Nacional de Formación Política de Movimiento Ciudadano, que se llevará a cabo **del 21 de noviembre al 19 de diciembre de 2026** en la Ciudad de México, con sesiones presenciales, sesiones virtuales y actividades en territorio.

Manifiesto que conozco la naturaleza y características de las actividades que se realizarán durante la formación, así como los horarios, las sedes, las actividades formativas, territoriales, recreativas y de convivencia contempladas dentro del programa.

Asimismo, autorizo a las personas responsables de la organización para brindar acompañamiento y supervisión durante el desarrollo de las actividades programadas, procurando en todo momento la integridad y seguridad de mi hija, hijo o persona tutelada.

En caso de presentarse una situación que requiera atención inmediata, autorizo al personal responsable a tomar las medidas necesarias para salvaguardar la integridad de mi hija, hijo o persona tutelada y, cuando corresponda, solicitar atención médica de emergencia.

Declaro que mi hija, hijo o persona tutelada respetará en todo momento las indicaciones realizadas por parte del personal de la organización con el fin de garantizar su seguridad, así como las reglas de convivencia del Campus.

Uso de imagen. Durante las actividades se tomarán fotografías y videos que podrán difundirse en redes sociales y materiales de Campus Naranja y Movimiento Ciudadano. Respecto de mi hija, hijo o persona tutelada:

☐ Sí autorizo ☐ No autorizo

Por lo anterior, otorgo mi autorización para que participe en la Formación Campus Naranja 2026, comprometiéndome a respetar las disposiciones, horarios, medidas de seguridad y reglamento establecidos por la organización.

DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE

Nombre completo: _____

Edad: _____ **Alcaldía:** _____

Colonia: _____

Teléfono de contacto (WhatsApp): _____

DATOS DE LA MADRE, PADRE O PERSONA TUTORA

Nombre completo: _____

Parentesco: _____

Teléfono de contacto: _____

Teléfono alternativo para emergencias: _____

Correo electrónico: _____

FIRMA DE AUTORIZACIÓN

Declaro que he leído y comprendido el contenido de la presente carta y que otorgo de manera voluntaria la autorización correspondiente.

_____	_____
Nombre y firma de la madre, padre o persona tutora	Nombre y firma de la persona participante

---

Los datos personales contenidos en esta carta son tratados por Movimiento Ciudadano conforme a su aviso de privacidad integral, disponible en patyurriza.com/aviso-de-privacidad. Sube esta carta firmada (foto clara o escaneo) en el registro: patyurriza.com/registro.