

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES  
OFICINA DE CONTROL ESCOLAR

**AUTORIZACIÓN ANTIDOPING**

Una de las preocupaciones más grandes que tenemos como Plantel es que sus hijos sean protegidos en todos los aspectos ante situaciones que viven todos los adolescentes de las malas amistades y la influencia que pueden tener de otros.

La etapa de la adolescencia es vulnerable ante la influencia de los demás, por lo tanto la institución solicita su apoyo en dar autorización para realizar una Prueba de Antidoping a su hijo(a) y realizar el pago correspondiente.

Con la finalidad de apoyarlos en su desarrollo social.

---

**Nombre y firma del Alumno**

---

**Nombre y firma del Padre o Tutor**

---

**Nombre y firma de la Madre o Tutora**