



**Permiso de Participación – ANEJO 3**  
**PROGRAMA DE PRE-INGENIERÍA**  
**Pre-Engineering In A Box**  
**AÑO \_\_\_\_\_**

A: LOS ORGANIZADORES DEL PROGRAMA DE PRE-INGENIERIA (P-BOX)

Yo \_\_\_\_\_, padre, madre o encargado de:  
(NOMBRE DEL PADRE, MADRE o ENCARGADO (TUTOR) - LETRA MOLDE)

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE COMPLETO DEL HIJO(A) LETRA MOLDE)

Autorizo a mi hijo(a) a participar en el campamento *Pre-Engineering In A Box (P-BOX)* del Programa de Pre-Ingeniería que se llevará a cabo en el Recinto Universitario de Mayagüez durante los días: \_\_\_\_\_, en el horario de \_\_\_\_\_ am a \_\_\_\_\_ pm.

Entiendo y apruebo que como parte del programa, se requerirá que mi hijo(a) permanezca en el Recinto durante el horario antes mencionado. Autorizo a que participe de todas las actividades programadas. Esto incluye que mi hijo(a) participe de las dinámicas, de las demostraciones de ingeniería y de la competencia del “scavenger hunt” – ver agenda.

Apruebo su participación y relevo de toda responsabilidad al Pre-Engineering In A Box Camp (P-BOX) del Programa de Pre-Ingeniería y al Recinto Universitario de Mayagüez, sus empleados y estudiantes que forman parte del equipo de trabajo; de toda responsabilidad o compromiso relacionados con lesiones o daños que surjan o que tengan que ver con la asistencia de mi hijo(a) al P-BOX, o de su participación en las actividades, y uso de los equipos por cualquier acto de omisión o negligencia.

2. También declaro que mi hijo está físicamente apto y que no sufre ni padece de ninguna condición que no le permita participar del P-BOX.

*Nota: De haber alguna razón y/o justificación válida para no participar de alguna actividad; (por ejemplo: condición física y/o impedimento) ésta se informará con anticipación (por email previo a la actividad y en el registro del P-BOX) a los organizadores del programa para hacer los arreglos pertinentes a su caso. Además estoy de acuerdo en completar el Certificado de Evaluación de Salud en el caso de que el programa lo solicite.*

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre Completo del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_

Firma del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_