



DATOS DE INSCRIPCIÓN SUMMER CAMP PAPALOTE 2026

DATOS DEL NIÑO / NIÑA (datos obligatorios)

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

CURP: _____

Tipo de sangre: _____ Enfermedades: Sí No

Especifique: _____ Medicamento(s): _____

Alergias: Sí No Especifique: _____

Medicamento(s): _____

Condición, diagnóstico o necesidad específica que debemos conocer para brindarle una atención adecuada: Sí No

Especifique: _____

Habilidades o intereses del niño/niña: _____

Fecha(s) de asistencia: _____

DATOS DE LA MADRE/PADRE O TUTOR (datos obligatorios)

Nombre completo: _____

Celular: _____ No. Casa: _____

Correo electrónico: _____

ALTERNATIVA DE CONTACTO (datos obligatorios)

1. Nombre completo: _____

Parentesco: _____

Celular: _____

Correo: _____



2. Nombre completo: _____

Parentesco: _____

Celular: _____

Correo: _____

3. Nombre completo: _____

Parentesco: _____

Celular: _____

Correo: _____

PERSONAS AUTORIZADAS PARA ENTREGAR O RECOGER AL MENOR (obligatorio solo 1)

1.

2.

3.

NOTA: Es indispensable presentar copia INE de los responsables del menor y el de las personas autorizadas para recoger al/los menores.

MUSEO INTERACTIVO INFANTIL A.C.**PRESENTE.**

La(s) persona(s) que suscribe(n): (Nombre completo del padre, madre o tutor) en mi/nuestro carácter de: _____ (señalar si es padre, madre o tutor) de: _____ (Nombre completo de la niña o niño) por medio del presente hago/hacemos constar lo siguiente:

otorgo/otorgamos mi/nuestro consentimiento para que el menor participe en el “Summer Camp Papalote”, el cual tiene como finalidad fomentar la creatividad, el trabajo en equipo y el desarrollo de habilidades a través de actividades lúdicas, didácticas y recreativas.

Asimismo, manifiesto/manifestamos que estamos enterados de las actividades que se llevarán a cabo durante el periodo comprendido del _____, en un horario de 9:00 a 15:00 horas dentro de las instalaciones del museo.

Reconozco/reconocemos y acepto/aceptamos la participación del menor en dichas actividades, asumiendo la responsabilidad que pudiera derivarse de su conducta durante el desarrollo del curso, así como de cualquier daño que pudiera ocasionar en las instalaciones.

De igual forma, reconozco/reconocemos que el personal del Summer Camp será el encargado de la supervisión, seguridad y desarrollo de las actividades, y que en caso de accidente se brindarán los primeros auxilios correspondientes, siendo notificado(s) para cualquier atención adicional que se requiera. Manifiesto/manifestamos que la información proporcionada respecto al estado de salud del menor es veraz y suficiente para su adecuada atención.

Asimismo, manifiesto/manifestamos que he/hemos leído y comprendido el Reglamento **Interno del Summer Camp Papalote 2026**, comprometiéndome/comprometiéndonos a su cumplimiento durante toda la participación del menor.

Por otro lado, autorizo/autorizamos a **MUSEO INTERACTIVO INFANTIL, A.C.** para captar, reproducir, difundir y utilizar la imagen fotográfica y/o videográfica del menor, así como su voz en caso de ser aplicable, en materiales impresos, digitales, electrónicos, audiovisuales o cualquier otro medio conocido o por conocerse, incluyendo de manera enunciativa mas no limitativa: redes sociales, sitio web institucional, campañas de comunicación, materiales promocionales, publicaciones internas y externas, así como cualquier otro medio de difusión relacionado con las actividades del Summer Camp Papalote.

La presente autorización tiene como finalidad la difusión, promoción y documentación de las actividades del museo, en el marco de sus fines institucionales.

Dicha autorización se otorga para su uso en territorio nacional y, en su caso, en medios digitales de alcance global, durante el tiempo en que el material sea utilizado conforme a su naturaleza, sin que exista contraprestación económica a favor del menor o de sus representantes.

Asimismo, reconozco/reconocemos que las imágenes y/o materiales podrán ser utilizados de manera individual o conjunta con otras, así como integrarse en distintos formatos, diseños o materiales, siempre en un contexto adecuado y acorde a los fines del museo.

Acepto y autorizo el uso de imagen.

(Coloca en la casilla una para aceptar el uso de imagen, o un para no autorizarlo.

Se adjunta a la presente:

- **Copia de identificación oficial del padre, madre o tutor**
- **Copia de identificación de las personas autorizadas para recoger al menor**

Manifestando bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada es correcta

Cuernavaca, Morelos, a ____ de _____ de 2026

ATENTAMENTE

MUSEO INTERACTIVO INFANTIL A.C.

FIRMA DE ACEPTACIÓN Y CONFORMIDAD

Nombre, fecha y firma del padre/madre o tutor