

**CARTA DE CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PROGRAMA DE TUTORES PARES UG  
PERIODO ESCOLAR AGOSTO-DICIEMBRE 2026**

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente, quien suscribe, \_\_\_\_\_, en mi carácter de **madre, padre, o persona tutora** de la persona estudiante:

**Nombre de la persona estudiante:** \_\_\_\_\_

**Programa educativo:** \_\_\_\_\_

**División/Unidad Académica:** \_\_\_\_\_

**NUA:** \_\_\_\_\_

Manifiesto mi consentimiento y autorización para que la persona estudiante participe en el Programa de Tutores Pares UG, correspondiente al periodo escolar agosto-diciembre 2026, de conformidad con las actividades, establecidas en la convocatoria respectiva.

Asimismo, manifiesto que conozco y acepto que la participación de la persona estudiante se desarrollará en el marco de las actividades institucionales previstas por la Universidad de Guanajuato para dicho programa.

Se extiende la presente para los fines administrativos e institucionales a que haya lugar.

**DATOS Y FIRMA DE QUIEN OTORGA LA AUTORIZACIÓN**

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_

**Parentesco o carácter:** \_\_\_\_\_

**Teléfono de contacto:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma de la madre, padre o persona tutora**