



CIUDAD JUÁREZ CHIHUAHUA, A 9 DE FEBRERO DEL 2024

**C. CLAUDIA GUADALUPE DURON LARA
PRESENTE. –**

Aprovecho la presente para informarle que el Instituto Municipal del Deporte y Cultura Física Cd. Juárez le autoriza el uso del Inmueble Municipal:

GIMNASIO MUNICIPAL IGNACIO ALLENDE

**DÍA(S): LUNES A VIERNES
HORARIO: 20:00 A 22:00 HRS.
EVENTO: CLASES DE ZUMBA**

- Este permiso quedara cancelado en el momento en que no se haga el uso debido de la Instalación Deportiva, se viole el Reglamento Interior del Instituto Municipal del Deporte y Cultura Física o se incumpla con lo establecido en este permiso.
- El responsable se compromete a cumplir con puntualidad los horarios establecidos así como a mantener en condiciones de limpieza el espacio asignado.
- Cualquier situación que se presente en los horarios estipulados será responsabilidad del Interesado, deslindando al Instituto de cualquier responsabilidad.
- Cualquier daño o desperfecto que sufra el inmueble durante el horario solicitado, será cubierto por el responsable del permiso.
- En caso de requerir las instalaciones para eventos especiales, este Instituto le notificará al Responsable, quien entiende y acepta que en ocasiones suceda lo anterior.
- El Responsable no podrá introducir productos para venta ni vendedores en el evento.
- El Responsable otorga todos los derechos de transmisión del evento para que éste sea difundido a través del Canal de Radio de este Instituto.
- Los usuarios deberán realizar los trámites correspondientes a la naturaleza del evento.

Sin más por el momento, quedo de usted.

ATENTAMENTE



LIC. JUAN CARLOS ESCALANTE SUAREZ
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y
CULTURA FÍSICA DEL MUNICIPIO DE JUAREZ, ESTADO DE
CHIHUAHUA
FOLIO 160-2024

CARTA RESPONSIVA

Es responsabilidad del **C. CLAUDIA GUADALUPE DURON LARA**, pago y reposición de cualquier daño causado a cualquier objeto, parte o equipo que conformen la instalación del **GIMNASIO MUNICIPAL "IGNACIO ALLENDE"**.

Las instalaciones del gimnasio/estadio/parque son aptas para ser utilizadas en actividades meramente deportivas y por quienes porten ropa y calzado adecuado. En caso de que se efectúe y/o lleve a cabo algún evento no propio de un gimnasio/estadio/parque que conlleve al uso de piezas, materiales, instrumentos o cualquier objeto que pueda dañar el inmueble, el responsable (firmante) se compromete al pago y/o restauración y/o reposición de cualquier objeto y/o daño causado en el equipo y/o instalaciones deportivas prestadas, que se verifique durante el desarrollo del evento y/o actividad realizada por el abajo firmante.

Manifestando además que conozco los riesgos que implica la práctica y participación de la actividad para los cuales se solicitó la autorización del uso de la mencionada instalación deportiva, por lo que en este acto deslindo de toda responsabilidad civil y penal al **INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y CULTURA FÍSICA DE JUÁREZ** de cualquier situación que pudiese suscitarse con motivo de la realización de las actividades dentro de la instalación deportiva ubicada en **AV. 15 DE SEPTIEMBRE Y 30 DE OCTUBRE, COL. ALLENDE**, así como de cualquier tipo de enfermedad, lesiones, daños o cualquier accidente que puedan sufrir toda persona asistente a las sesiones, sea instructor, auxiliar, padre o alumno como resultado del desarrollo de dichas actividades y/o por cualquier otro motivo.

Sin más por el momento, me es grato quedar de usted.

NOMBRE: Claudia duron
TELEFONO: _____
CORREO: _____

NOMBRE: Claudia Duran
DEPENDENCIA: _____
TELEFONO: 656 111 0245
E-MAIL: Solicitud Gimnasio
ASUNTO: Allende

Lic. Juan Carlos Escalante Suarez

Director del Instituto Municipal del Deporte y Cultura Física.

Por medio de la presente le envío un cordial saludo ya su vez solicitarle

Espacio en el Gimnasio **Ignacio Allende ubicado en calle 15 de septiembre s/n**

Col. Ignacio Allende.

Los días **lunes a viernes en un horario de 8:15 pm a 9:15 pm** para clases de zumba.

Sin más por el momento agradeciendo su tiempo le envío un cordial saludo
Esperando respuesta favorable.

Nombre del solicitante: **Claudia Guadalupe Duron Lara**

Cargo: **instructora.**

Número de teléfono: **656 1110245**



Firma del solicitante.

Claudia Duron

ATTE: CLAUDIA GUADALUPE DURON LARA.



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
DURON
LARA
CLAUDIA GUADALUPE
DOMICILIO
C INGENIERO MIGUEL ANGEL QUEVEDO 2795
COL EMILIANO ZAPATA 32210
JUAREZ, CHIH.

FECHA DE NACIMIENTO
10/12/1997

SEXO M



CLAVE DE ELECTOR DRLRCL97121008M500

CURP DULC971210MCHRRRL05 AÑO DE REGISTRO 2015 01

ESTADO 08 MUNICIPIO 037 SECCIÓN 2014

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026

