

**CARTA RESPONSIVA, DE RESPALDO Y DE COMPROBACION DE SUFICIENCIA  
PARA GUIAS REGIONALES DE BUCEO EN CENOTES EN EL ESTADO DE QUINTANA ROO**

Yo, \_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_.

Por derecho propio y como Instructor-Evaluador # \_\_\_\_\_ en el Comité Regional de Espeleobuceo, Ecología y Regulación (CREER), residente en el Estado de Quintana Roo, manifiesto:

Por el presente conducto y a nombre propio, otorgo respaldo técnico y profesional a \_\_\_\_\_ para que realice la conducción de buzos certificados en los cenotes del estado de Quintana Roo. Todo ello de conformidad con su nivel técnico y bajo los límites profesionales del mismo.

Asimismo declaro como miembro activo y experimentado de la comunidad de Espeleobuceo regional, así como conocedor y especialista en esta materia que esta persona se encuentra plenamente calificada para conducir a buceadores certificados a realizar inmersiones en cenotes.

Para lo anterior manifiesto bajo protesta de decir verdad:

- que el candidato haya realizado 20 inmersiones en cuevas después de su formación;
- que he comprobado su forma de conducirse con las personas a su cargo, su actitud ética y los márgenes de seguridad profesional con los que se desempeña;
- que me he cerciorado que dicha persona conoce lo suficiente las líneas guía y zonas de buceo de los sitios a los que llevara buceadores;
- que posee la información necesaria y habilidades de comunicación para proporcionar un discurso preparatorio de buceo ("breviario") para cada caso específico;
- que conoce perfectamente, acepta, respeta y sigue las reglas del buceo en cenotes reconocidas en la región;
- que conoce acepta, respeta y sigue los procedimientos de seguridad y prevención de accidentes;
- que conoce y acepta el protocolo regional de atención de emergencias en cenotes;
- que conoce, acepta, respeta y sigue los estándares de calidad, código de ética y procedimientos disciplinarios reconocidos por la comunidad local de instructores de cueva;
- que conoce, acepta y ha firmado el deslinde de responsabilidad regional correspondiente.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha