

## CARTA DE EXCLUSIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL ALUMNO Y DE AUTORIZACIÓN DEL PADRE O TUTOR LEGAL

Cd, Cancún, Q. Roo; a 21 de enero de 2022.

**ARGELY GUADALUPE CUEVAS TORRES**  
**COORDINADOR(A) DEL LA CARRERA DE INGENIERÍA BIOMÉDICA**  
**DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE QUINTANA ROO**  
**PRESENTE.**

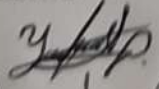
Por medio de la presente me permito hacer de su conocimiento que es mi deseo y voluntad realizar mi ESTADÍA, como parte de mi formación y actividad académica, de la carrera de: Ingeniería Biomédica de la Universidad Politécnica de Quintana Roo, por lo que manifiesto estar de acuerdo en trasladarme a las instalaciones del: Hospital PlayaMed por parte de la empresa FIMSER, ubicadas en: Cancún Quintana Roo, durante el periodo comprendido del 19 de enero al 23 de abril del 2022, en un total de 600 horas.

Me comprometo a cumplir todas las actividades académicas de acuerdo con el programa de estudio, así como respetar y cumplir con las normas de seguridad e higiene que al respecto se me indiquen, por lo que me hago totalmente responsable de cualquier tipo de lesión o daño que pudiera causar tanto a mi persona como a terceras personas durante la realización de esta actividad. Por lo que EXCLUYO de toda responsabilidad a la Universidad Politécnica de Quintana Roo, liberándola de cualquier responsabilidad civil o penal por daños y perjuicios que pudieran causarse como consecuencia de mi desempeño.

Así mismo informo que cuento con el servicio médico, que me proporciona el IMSS mediante el Número de afiliación 03160046516. No omito mencionar que la Universidad, me ha proporcionado el Seguro Facultativo del IMSS con No. de afiliación 03160046516, por lo que Acepto EXONERAR a la Universidad Politécnica de Quintana Roo de cubrir cualquier gasto médico ocasionado por accidente. Hago constar que para la realización de esta actividad académica cuento con la autorización, previo conocimiento y consentimiento de mi padre/madre/tutor(a): Rosalía Poot Alcocer. En caso de emergencia, favor de comunicarse al número telefónico 9984869410 o 9983308363 (Tel: 9982171108), con la persona: Rosalía Poot Alcocer o Pedro Hernandez Reyes.

**ATENTAMENTE**

**AUTORIZACIÓN**

201800360   
Yaeli Yazuri Hernandez Poot  
**NOMBRE, FIRMA Y MATRÍCULA**  
**DEL (LA) ALUMNO (A)**

ROSALÍA POOT ALCOCER  
**NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR**  
**LEGAL**