

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

Cd. Cancún, Q. Roo; a 26 de mayo de 2022.

**MTRA. JUDITH E. QUIROZANTONIO**  
**SECRETARIA ACADEMICA**  
**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 ESTANCIA X ESTADÍA   , como parte de mi formación y actividad académica, de la carrera de: **Lic. Administración y Gestión empresarial** de la Universidad Politécnica de Quintana Roo, por lo que manifiesto estar de acuerdo en trasladarme a las instalaciones de: **Universidad politécnica de Quintana Roo**, ubicadas en: **Av. Arco Bincentenario, Mza 11, Lote 1119-33 Sm 255, 77500 Cancún, Q.R.**, durante el periodo comprendido del **24 de mayo al 02 de Agosto de 2022**, en un total de **3** horas diarias.

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                      mediante el Número de afiliación                     . No omito mencionar que la Universidad, me ha proporcionado el Seguro Facultativo del IMSS con No. de afiliación **50T60143736**, 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 madre: **María Eugenia Caamal Loria** de emergencia, favor de comunicarse al número telefónico **9981713272** con la persona: **María Eugenia Caamal Loria**.

**ATENTAMENTE**



**MARIA JOSE FLORES CAAMAL 202000401**

**AUTORIZACIÓN**



**MARIA EUGENIA CAAMAL LORIA**