

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

Cd. Cancún, Q. Roo; a 01 de junio de 2022


Ing. 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 de: "**Ingeniería Biomédica**", ubicadas en: "**Hospital Amerimed Cancún**", durante el periodo comprendido del 15 de mayo al 12 de agosto de 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 **21169902000**. No omito mencionar que la Universidad, me ha proporcionado el Seguro Facultativo del IMSS con No. de afiliación **21169902000**, 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 mí padre/madre/tutor(a): Guadalupe del Socorro Javier García. En caso de emergencia, favor de comunicarse al número telefónico 9982996141

ATENTAMENTE


David Joel Bacab Javier, 201700371

AUTORIZACIÓN


Guadalupe del Socorro Javier García



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
JAVIER
GARCIA
GUADALUPE DEL SOCORRO

DOMICILIO
C 100 MZ 93 LT 8
REG 227 77516
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR JVGRGD75012107M500

CURP JAGG750121MCSV RD04

ESTADO 23

LOCALIDAD 0001

MUNICIPIO 001

EMISIÓN 2019

AÑO DE REGISTRO 1994 05

SECCIÓN 0526

VIGENCIA 2029

FECHA DE NACIMIENTO
21/01/1975

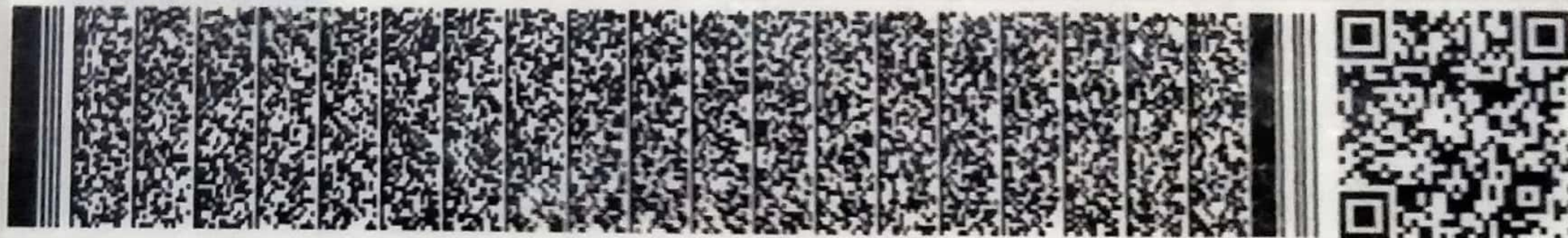
SEXO M

[illegible]



ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



B001082



Edmundo Jacobo Molina

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1831967564<<0526012251344
7501218M2912316MEX<05<<00498<9
JAVIER<GARCIA<<GUADALUPE<DEL<S



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
BACAB
JAVIER
DAVID JOEL

SEXO H

DOMICILIO
C 100 MZA 93 LT 8
SUPMZA 227 77516
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR BCJVDV99042623H000

CURP
BAJD990426HQRCVV05

AÑO DE REGISTRO
2017 00

FECHA DE NACIMIENTO
26/04/1999

SECCIÓN
0526

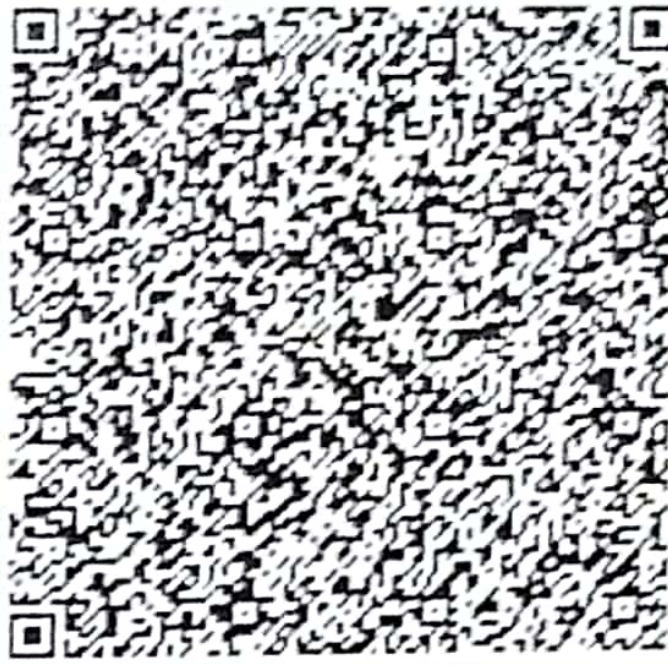
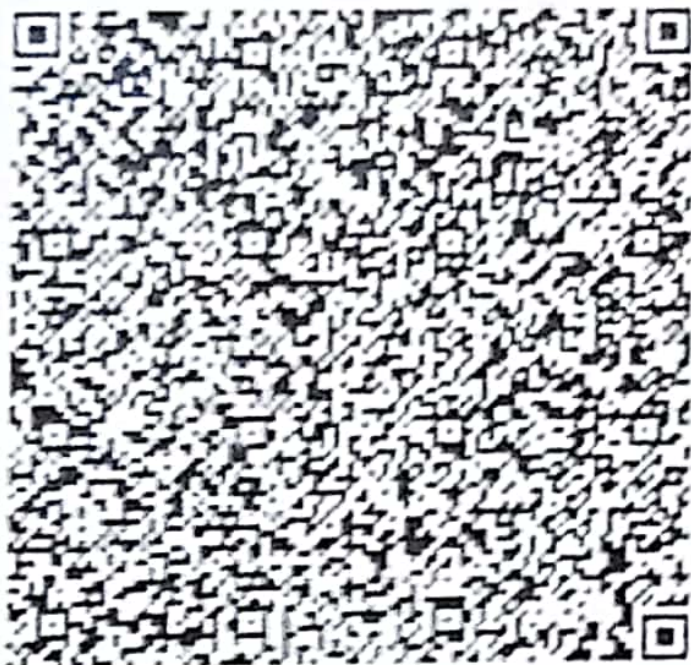
VIGENCIA
2017 - 2027



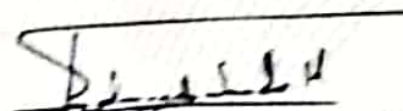


ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS



C010874


EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2139516562<<0526118068397
9904260H2712310MEX<00<<22304<9
BACAB<JAVIER<<DAVID<JOEL<<<<<<