

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.

CARLOS ROBERTO ESQUIVEL BRICEÑO
COORDINADOR(A) DEL LA CARRERA DE INGENIERIA EN SOFTWARE
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 1 como parte de mi formación y actividad académica, de la carrera de: Ingeniería en Software de la Universidad Politécnica de Quintana Roo, por lo que manifiesto estar de acuerdo en trasladarme a las instalaciones de: la Universidad Politécnica de Quintana Roo, ubicadas en: Av. Arco Bincenenario, Mza. 11, Lote 1119-33 Sm 255, 77500 Cancún, Q.R., durante el periodo comprendido del 09 de mayo al 12 de agosto de 2022, en un total de 4 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 IMSS mediante el Número de afiliación 08160139310. No omito mencionar que la Universidad, me ha proporcionado el Seguro Facultativo del IMSS con No. de afiliación 08160139310, 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): Maria Jose Pastelin Ramon. En caso de emergencia, favor de comunicarse al número telefónico 9982930512, con la persona: Eduardo Jacobo Figueroa Perez.

ATENTAMENTE

202000170

Eduardo Agustín Centi Pastellín

**NOMBRE, FIRMA Y MATRÍCULA
DEL (LA) ALUMNO (A)**

AUTORIZACIÓN

Maria Jose Pastelin Ramon

**NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR
LEGAL**



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

PASTELIN
RAMON
MARIA JOSE

SEXO

M

DOMICILIO

AV HDA DE LA CIENEGA M 6 L 1 N°1438A
SUPMZA 201 HDA REAL DEL CARIBE II 77536
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR

PSRMMR79041130M800

CURP

PARJ790411MVZSMS13

AÑO DE REGISTRO

1997 03

FECHA DE NACIMIENTO

11/04/1979

SECCIÓN

0817

VIGENCIA

2021 -2031





LOCACIÓN DE VOTO

LOCACIÓN EXTRAORDINARIA






8009984




EDMUNDO JACINTO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2181853530<<0817058345801
7904118M3112319MEX<03<<43602<6
PASTELIN<RAMON<<MARIA<JOSE<<<<



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
LEAL
PASTELIN
EDUARDO AGUSTIN


DOMICILIO
AV HDA DE LA CIENEGA M 6 L 1 N 1438A
SUPMZA 201 HDA REAL DEL CARIBE II 77536
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR LLPSED01062823H800
CURP LEPE010628HQRLSDA4

FECHA DE NACIMIENTO
28/06/2001
SEXO H

ANO DE REGISTRO 2019 00



ESTADO 23 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0817
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2019 VIGENCIA 2029





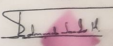
ALBOCINOS FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

INE






EDMUNDO MENDO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1925630563<<0817124222259
0106289H2912316MEX<00<<17738<1
LEAL<PASTELIN<<EDUARDO<AGUSTIN