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

Cd. Cancún, Q. Roo; a 12 de enero de 2022.

DRA. IRIS AURORA NAVA JIMENEZ COORDINADOR(A) DEL LA CARRERA DE INGENIERÍA EN BIOTECNOLOGÍA 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 en Biotecnología de la Universidad Politécnica de Quintana Roo, por lo que manifiesto estar de acuerdo en trasladarme a las instalaciones del del Centro de Investigación Científica de Yucatán (CICY) A.C en la Unidad de Ciencia del Agua (UCIA), ubicadas en Mza 29 SM 64 Calle 8 No. 39, durante el periodo comprendido del 12 de enero al 26 de abril de 2022 en un total de 8 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 02160068710. No omito mencionar que la Universidad, me ha proporcionado el Seguro Facultativo del IMSS con No. de afiliación 02160068710 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 Mauro Manuel Nah Molina. En caso de emergencia, favor de comunicarse al número telefónico 9981911215, con la persona: Mauro Manuel Nah Molina.

ATENTAMENTE AUTORIZACIÓN

Nah Dzul Alexis Argenis 201800021

Mauro Manuel Nah Molina