

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

Cd. Cancún, Q. Roo; a 24 de mayo de 2022.

Ing. Argely 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 ESTANCIA 2 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: Kolumna Quiropráctico Cancún, ubicadas en: Av Andrés Quintana Roo calle Crepúsculo, durante el periodo comprendido del 9 de mayo al 18 de agosto 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 IMMS mediante el Número de afiliación 55169869308. No omito mencionar que la Universidad, me ha proporcionado el Seguro Facultativo del IMSS con No. de afiliación 55169869308, 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): Zoila María May Canche. En caso de emergencia, favor de comunicarse al número telefónico 9981894703, con la persona: Zoila María May Canche.

Daniel Eduardo
Bautista May

ATENTAMENTE

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

AUTORIZACIÓN

Zoila María May Canché

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR
LEGAL



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
KANTUN
MAY
DANIEL EDUARDO

DOMICILIO
C 131 NTE MZA 43 LT 4
SUPMZA 101 77519
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

CLAVE DE ELECTOR KNMYDN98032523H300

CURP KAMD980325HQRNYN08

ESTADO 23

LOCALIDAD 0001

FECHA DE NAC
25/03/1980

SE
INTE

AÑO DE REGISTRO 2016 00

MUNICIPIO 001

EMISIÓN 2016

SECCIÓN 0016

VIGENCIA 2026



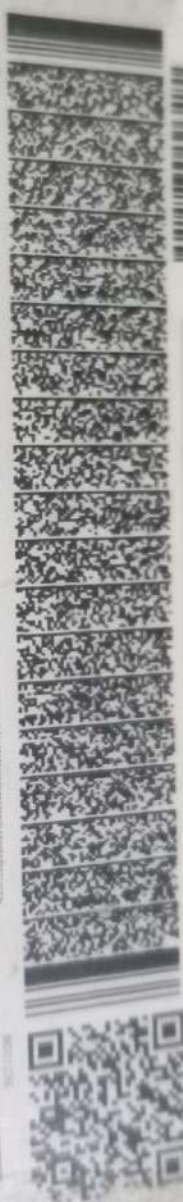
IDMEX1478468040<<0016106167592
9803259H2612317MEX<00<<12362<6
KANTUN<MAY<<DANIEL<EDUARDO<<<<<

[Handwritten signature]



EDMUNDO JACERO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

[Handwritten signature]



81





MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MAY
CANCHE
ZOILA MARIA
DOMICILIO
C 131 MZ 43 LT 4
SUPMZA 101 77519
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

FECHA DE NACIMIENTO
29/11/1965

SEXO M

CLAVE DE ELECTOR MYCNZL65112931M900

CURP MACZ651129MYNYNL00

AÑO DE REGISTRO 1991 02

ESTADO 23

MUNICIPIO 001

SECCIÓN 0016

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN

2018

VIGENCIA 2028

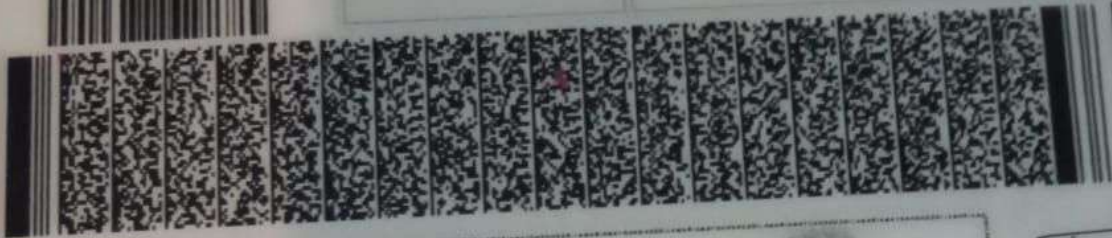




ELECCIONES FEDERALES

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

INE



0001000

EDMUNDO JACONO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1771482383<<0016012487450
6511290M2812313MEX<02<<09490<2
MAY<CANCHE<<ZOILA<MARIA<<<<<<<