

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

Cd. Cancún, Q. Roo; a 06 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 Bicentenario, 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 8 horas a la semana.

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 49170253717. No omito mencionar que la Universidad, me ha proporcionado el Seguro Facultativo del IMSS con No. de afiliación 49170253717, 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): Irene del Rocio Romero Polanco. En caso de emergencia, favor de comunicarse al número telefónico 9981256136, con la persona: Irene del Rocio Romero Polanco

ATENTAMENTE


Pedro Angel Hu Romero 202000076


Pedro Angel Hu Romero
NOMBRE, FIRMA Y MATRÍCULA
DEL (LA) ALUMNO (A)

AUTORIZACIÓN

Irene del Rocio Romero Polanco
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR
LEGAL

MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR


 NOMBRE
HU
ROMERO
PEDRO ANGEL
 SEXO H



DOMICILIO
C VILLAS DE CORTES M 35 L 1 N 1001A
SUPLAZA 620 VILLAS DEL CARIBE 77536
BENITO JUAREZ, Q. ROO

CLAVE DE ELECTOR HUIMP0020428231700
CURP HUIMP020428HCRZMDA7
 AÑO DE REGISTRO
2020 00

FECHA DE NACIMIENTO 28/04/2002
 SECCIÓN 0612
VIGENCIA 2020 - 2030


Pedro Hu


INE









ID MEX 2053077947<<0612126330277
 0204288H3012316MEX<00<<12935<4
 HU<ROMERO<<PEDRO<ANGEL<<<<<<<


 **MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL**
CREDENCIAL PARA VOTAR




NOMBRE
ROMERO
POLANCO
IRENE DEL ROCIO
DOMICILIO
C VILLAS DE CORTES MZA 35 LT 1 N 1091 A
SUPMZA 520 VILLAS DEL CARIBE 77536
BENITO JUAREZ, Q. ROO
CLAVE DE ELECTOR RMPHJR68102431M301
CURP ROP1681024MYNMLR02 AÑO DE REGISTRO 1994 05
ESTADO 23 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0612
LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2016 VIGENCIA 2026







IDMEX1487477978<<0612026383181
6810247M2612317MEX<05<<13634<7
ROMERO<POLANCO<<IRENE<DEL<ROCI