

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

Cd. Cancún, Q. Roo a 12 de mayo 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 ESTANCIA 2, 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 de: LACESA, ubicadas en: Sabancuy No. 22 Mza. 21 Lote. 22 Región 98, Col. Ah-kimpech, durante el periodo comprendido del 09 de mayo al 12 de agosto del 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 17170032431. No omito mencionar que la Universidad, me ha proporcionado el Seguro Facultativo del IMSS con No. de afiliación 17170032431, 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): MARIA IMELDA MEDINA XOOL. En caso de emergencia, favor de comunicarse al número telefónico 99-88-60-25-69, con la persona: MARIA IMELDA MEDINA XOOL.

ATENTAMENTE

AUTORIZACIÓN


201800026
Alejandra del Carmen Perez Medina
NOMBRE, FIRMA Y MATRÍCULA
DEL (LA) ALUMNO (A)


Maria Imelda Medina Xool
NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR
LEGAL



INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
MEDINA
XOOL
MARIA IMELDA

EDAD 36
SEXO M

DOMICILIO
C 52 MZA 57 LT 6
REGION 510 77534
BENITO JUAREZ ,Q. ROO.

FOLIO 0000079858330 AÑO DE REGISTRO 1993 03

CLAVE DE ELECTOR MDXLIM75042023M200

CURP MEXI750420MQRDLM07

ESTADO 23 MUNICIPIO 001

LOCALIDAD 0001 SECCION 0166

EMISION 2012 VIGENCIA HASTA 2022

FIRMA



0166077007686

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE,
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-
DURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-
FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN
LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE
OCURRA.

EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



ELECCIONES FEDERALES

12 15 18 21

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

16 19 20

 **MÉXICO** INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CRENCENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
PEREZ
MEDINA
ALEJANDRA DEL CARMEN

DOMICILIO
C 81 M 57 L 6
SUPMZA 510 CECILIO CHI 77534
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

FECHA DE NACIMIENTO
05/01/2000



SEXO
M



CLAVE DE ELECTOR PRMDAL00010523M300




CURP PEMA000105MQRRDLA8 AÑO DE REGISTRO 2018 00

ESTADO 23 MUNICIPIO 001 SECCIÓN 0166

LOCALIDAD 0001 EMISIÓN 2018 VIGENCIA 2028

EDMUNDO JACINTO MORAÑA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1701922396<<0166120483985
0001052M2812313MEX<00<<02233<3
PEREZ<MEDINA<<ALEJANDRA<DEL<CA