

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

Cd. Cancún, Q. Roo; a 9 de mayo del 2022.

JOSÉ MANUEL JIMÉNEZ GARCÍA

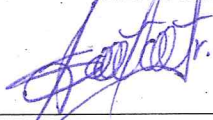
**DIRECCIÓN DE LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN EMPRESARIAL E INGENIERÍA FINANCIERA
DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE QUINTANA ROO
PRESENTE.**

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 Financiera de la Universidad Politécnica de Quintana Roo, por lo que manifiesto estar de acuerdo en trasladarme a las instalaciones de la empresa PARRA & ASOCIADOS CONTADORES SC, ubicadas en: SM. 3, Mz. 17, Lt. 44, Av. Bonampak, Esq. Cazón X Bonampak, 77500, Cancún, Q.R., durante el periodo comprendido del 09 de Mayo al 03 de Agosto del 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 INMOBILIARIA DECORART SA DE CV mediante el Número de afiliación 71169962447. No omito mencionar que la Universidad, me ha proporcionado el Seguro Facultativo del IMSS con No. de afiliación 71169962447, 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 madre/tutora: María Manuela Delgado Chan. En caso de emergencia, favor de comunicarse al número telefónico 9982362873, con la persona: María Manuela Delgado Chan.

ATENTAMENTE



SERGIO ENRIQUE DZIB DELGADO

201700414

ALUMNO

AUTORIZACIÓN



MARIA MANUELA DELGADO CHAN

TUTOR LEGAL

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
DZIB
DELGADO
SERGIO ENRIQUE
DOMICILIO
C 114 MZA 1 LT 24
SUPMZA 239 77527
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

FECHA DE NACIMIENTO
17/08/1989
SEXO H

CLAVE DE ELECTOR DZDLSR99081723H200
CURP DIDS990817HQRZLR02 **AÑO DE REGISTRO** 2017 00

ESTADO 23 **MUNICIPIO** 001 **SECCIÓN** 0485
LOCALIDAD 0001 **EMISIÓN** 2017 **VIGENCIA** 2027




INE

IDMEX1654237039<<0485119334091
9908176H2712310MEX<00<<00114<0
DZIB<DELGADO<<SERGIO<ENRIQUE<<

EDUARDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL
REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE
DELGADO
CHAN
MARIA MANUELA
DOMICILIO
AV MARGARITAS MZA 105 LT 15 N 16
SUPMZA 259 VILLAS OTOCH PARAISO 77539
BENITO JUAREZ, Q. ROO.

EDAD 39
SEXO M

FOLIO 0000091673167 **AÑO DE REGISTRO** 1985 01
CLAVE DE ELECTOR DLCHMN74022331M600
CURP DECM740223MYNLHN06

ESTADO 23 **MUNICIPIO** 001
LOCALIDAD 0001 **SECCIÓN** 0578
EMISIÓN 2013 **VIGENCIA HASTA** 2023

MARIA MANUELA DELGADO CHAN
FIRMA



0578121196276

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.
NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHAS,
CORTAS O ENMIENDAS.

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

EDUARDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

MARIA MANUELA DELGADO CHAN

SECCIONES FEDERALES **LOCALES Y AUTONOMIAS**