

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

Cd. Cancún, Q. Roo; a 27 de Mayo de 2022.

Carlos Roberto Esquivel Briceño
COORDINADOR(A) DEL LA CARRERA DE Ing. 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 I ESTADÍA _____, 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: 1a UPRROO ubicadas en: Av. Arco norte Bicentenario, Mza. 11, Lt. 19-33, Sm 255, durante el periodo comprendido del 26 de Mayo al 20 de Agosto de 2022, en un total de 2 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 _____. No omito mencionar que la Universidad, me ha proporcionado el Seguro Facultativo del IMSS con No. de afiliación 46170251840, 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 Soledad Balam Caamal. En caso de emergencia, favor de comunicarse al número telefónico 9989879890, con la persona: Maria Soledad Balam Caamal.

ATENTAMENTE

Luis Angel Xool Balam-202000098

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

AUTORIZACIÓN

Maria Soledad Balam Caamal
**NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR
LEGAL**



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE

XOOL
BALAM
LUIS ANGEL

SEXO H



DOMICILIO

C HOLANDA M 37 L 12
COL EL MILAGRO 77540
BENITO JUAREZ, Q. ROO

CLAVE DE ELECTOR

XLBLLS02011523H900

CURP

XOBL020115HQRLLSA1

AÑO DE REGISTRO

2020 00

FECHA DE NACIMIENTO

15/01/2002

SECCIÓN

0631

VIGENCIA

2020 -2030



INE



8000007



Este es el código QR que se usará para la verificación de la credencial en el momento de votar.

IDMEX2035109983<<0631125997917

0201151H3012316MEX<00<<07151<0

XOOL<BALAM<<LUIS<ANGEL<<<<<<<<