

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

Cd. Cancún, Q. Roo; a 1 de junio de 2022.

**LIC. JOSÉ MANUEL JIMÉNEZ GARCÍA
COORDINADOR(A) DEL LA CARRERA DE LIC. EN ADMINISTRACIÓN Y GESTION EMPRESARIAL
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: Lic. En Administración y Gestión Empresarial de la Universidad Politécnica de Quintana Roo, por lo que manifiesto estar de acuerdo en trasladarme a las instalaciones de:

IMPOEXPORTA S.A DE C.V, ubicadas en: Av. Las Torres, Residencial los faroles, SM 523, manzana 43, lote 15, C.P. 77533, Cancún Quintana Roo, durante el periodo comprendido del 9 de Mayo al 11 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 IMSS mediante el Número de afiliación 08180078878. No omito mencionar que la Universidad, me ha proporcionado el Seguro Facultativo del IMSS con No. de afiliación 08180078878, 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 /tutor(a): Karla Lorena Chuc Cohuo. En caso de emergencia, favor de comunicarse al número telefónico 9981567845. con la persona: Karla Lorena Chuc Cohuo.

ATENTAMENTE

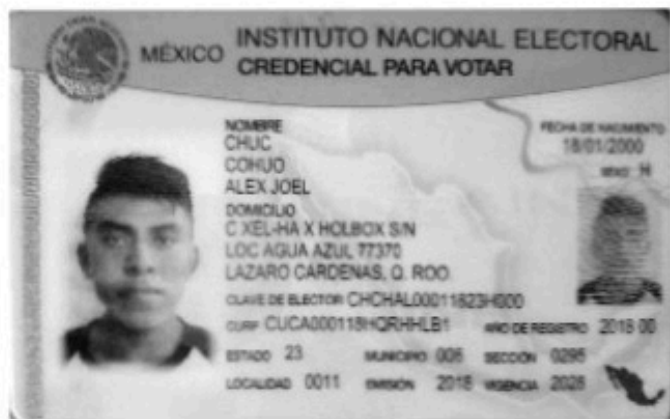


Alex Joel Chuc Cohuo 201800156

AUTORIZACIÓN



Karla Lorena Chuc Cohuo



INE Estudiante



INE TUTOR