

## **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.

**DRA. IRIS AURORA NAVA JIMÉNEZ  
COORDINADOR(A) DEL LA CARRERA DE ING. 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 I, 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: GRUPO LESAA, ubicadas en: Cd. Cancún, Q. Roo, durante el periodo comprendido del 09 de mayo al 1 de julio, de 2022, en un total de 3 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 66150097989. No omito mencionar que la Universidad, me ha proporcionado el Seguro Facultativo del IMSS con No. de afiliación 66150097989, 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 padre/madre/tutor(a): ISAI UZIEL CONTRERAS AGUILAR. En caso de emergencia, favor de comunicarse al número telefónico 9981893693, con la persona: FERNANDO CONTRERAS GÓMEZ.

**ATENTAMENTE**

**ISAI UZIEL CONTRERAS AGUILAR  
202000009**

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

**AUTORIZACIÓN**

**ISAI UZIEL CONTRERAS AGUILAR**

**NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE O TUTOR  
LEGAL**



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
CONTRERAS  
AGUILAR  
ISAI UZIEL

FECHA DE NACIMIENTO  
05/10/2000

SEXO H

DOMICILIO  
AV 5 DE MAYO S/N  
LOC MAXIMO SERDAN 75000  
RAFAEL LARA GRAJALES, PUE.



CLAVE DE ELECTOR CNAGIS00100521H000

CURP COAI001005HPLNGSA2

AÑO DE REGISTRO 2019 00

ESTADO 21


MUNICIPIO 118

SECCIÓN 1642

LOCALIDAD 0002


EMISIÓN 2019



VIGENCIA 2029





ALTERNATIVA LEGÍTIMA

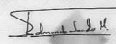
LOCALIDAD Y ENTIDAD FEDERATIVA







ACCESIT

  
EDMUNDO JACOB MOLINA  
SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1911731760<<1642123945316  
0010056H2912316MEX<00<<01804<6  
CONTRERAS<AGUILAR<<ISAI<UZIEL<