



A QUIEN CORRESPONDA PRESENTE

Por	este	conducto,	informo	а	usted	que	otorgo	mi	consentin	niento,	para	que	el	(la)
estud	iante <u>:</u>			_						_del gru	odr	de	de la car	
	, con número de cuenta									, de este Tecnológico,				
asistiı	rá el de	23 de Abr	<u>il</u> del prese	nte a	ño <u>,</u> a un	a Visit	a de Estu	ıdios a	la empres	a <u>Bimb</u>	o y Bar	cel, To	luca	<u>Edo</u>
de M	<u>éx.;</u> en	un horario	de <u> 6:30 am</u>	<u> 17:</u>	00 horas	<u>S.</u>								
Hago	del co	nocimiento	que cuenta	a con	seguro	médic	o con nu	mero (de afiliaciór	າ				
emitido				la		Institución			C	de		Sa	alud	
										·				
Asimi	smo, n	nanifiesto es	star conscie	ente d	de los rie	esgos (que impli	ca dich	no viaje, po	r lo que	anexo	copia f	otostá	itica
de cre	edencia	al de elector	y teléfono	en d	onde po	der loc	alizarme	en cas	so de ser ne	ecesaria	la com	nunicac	ión co	n la
Institu	ıción. <i>F</i>	Adjunto copi	a de vigeno	cia de	derech	os del	seguro m	encior	nado y cred	encial d	el (a) e	studiar	ıte.	
Sin of	ro part	icular, agrad	dezco la ate	enció	n presta	da al p	resente.							
ATENTAMENTE								Teléfor	éfono					
	NOMBI	RE Y FIRMA	DEL TUTO	OR										