

CARTA DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDADES

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; a ____ de _____ del 20__.

Dra. Rocío Moreno Vidal
Coordinadora General de Relaciones Interinstitucionales
Universidad Autónoma de Chiapas.

Él/La que suscribe _____, con numero de matrícula
Nombre completo
_____, estudiante del Programa Académico _____
No. Matrícula Carrera
impartido en _____, manifiesto que es **MI VOLUNTAD**
Facultad/Escuela/Instituto/Centro
participar en el _____ Verano de Investigación Científica y Tecnológica del Pacífico
Edición
"Programa Delfín", del ____ de ____ al ____ de ____ de 20__ en las instalaciones
Día Mes Día Mes Año
ubicadas en la Ciudad de _____ del estado de _____,
Ciudad Estado
en el entendido de que esta actividad es opcional.

Consciente de las implicaciones y alcances de los derechos y obligaciones de los estudiantes, establecidos en el artículo 131 del Estatuto Integral de la UNACH, la presente carta deberá de entenderse como la **liberación total de responsabilidades para la Universidad** Autónoma de Chiapas, para su personal Académico, Docente y Administrativo, así como de sus representantes legales, respecto de mi participación en el Programa, en lo relativo a las **actividades que yo realice, tanto en cuestiones académicas como de carácter estrictamente personal**, durante mi participación en el Programa en (_____), institución receptora.
Universidad destino

Manifiesto que, como mayor de edad y de acuerdo al Estatuto Integral de la Universidad, me sujetaré a los lineamientos disciplinarios, así como a las indicaciones del personal docente a cargo, en los horarios que me señalen, así mismo, reconozco y acepto que será únicamente bajo mi responsabilidad cualquier situación que llegase a suscitarse durante el desarrollo de la estancia, por lo que:

I. Cuento con Seguro de Salud para Estudiantes otorgado por el IMSS y mi Número de Seguridad Social es el siguiente: _____.

Número de Seguridad Social (NSS)

