

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

MTRA. SILVIA CONCEPCIÓN RAMÍREZ PEÑA  
ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN GENERAL  
COORDINACIÓN GENERAL DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS  
P R E S E N T E

Él/La que suscribe \_\_\_\_\_,

Nombre del Padre/Madre/Tutor legal del/la estudiante

Hago constar a través de la presente carta responsiva que respaldo y autorizo que mi hijo/a

\_\_\_\_\_, con número de matrícula \_\_\_\_\_

Nombre del/la estudiante

Matrícula UNACH

estudiante del programa académico \_\_\_\_\_

Carrera que estudia

impartido en \_\_\_\_\_, participe en el XXIX

Unidad académica (Fac, Escuela, Centro, Instituto, etc.)

Verano de la Investigación Científica y Tecnológica del Pacífico 2024 “Programa Delfín”

durante del 17 de junio al 2 de agosto de 2024 en las instalaciones ubicadas en la

ciudad de \_\_\_\_\_.

Ciudad, Estado o País.

Manifiesto, como padre/madre de familia/tutor legal, que **estoy consciente de los riesgos a la salud** que puedan surgir durante el traslado y la estancia de mi hijo(a)/tutorado/a a la Institución antes mencionada, razón por la cual deslindo de toda responsabilidad a la Universidad Autónoma de Chiapas (UNACH) así como a cualquiera de sus representantes legales, ante cualquier accidente o situación adversa que pudiera sucederle durante el traslado y la estancia del **Programa Delfín**.

Asimismo, confirmo bajo protesta de decir verdad, que soy el padre/madre/tutor legal del/la estudiante amparado/a en la presente carta y que conozco y estoy al tanto de la Convocatoria y las condiciones que aplican al Programa Delfín y acepto que participe de la misma.

A T E N T A M E N T E

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO DEL PADRE/MADRE/TUTOR Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL ALUMNO/A Y FIRMA