



## Carta Compromiso VE2



A QUIEN CORRESPONDA:

\_\_\_\_\_, MAYOR DE EDAD, CON CAPACIDAD LEGAL Y DE EJERCICIO, MANIFIESTO QUE LIBERO DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD CIVIL A LA UNIVERSIDAD DE QUINTANA ROO, CON MOTIVO DEL VIAJE ORGANIZADO PARA ASISTIR A \_\_\_\_\_, LA CIUDAD DE \_\_\_\_\_, LOS DÍAS DEL \_\_\_\_ AL \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_, CON MOTIVO DE \_\_\_\_\_.

LA UNIVERSIDAD DE QUINTANA ROO NO ASUMIRÁ RESPONSABILIDAD POR LOS HECHOS PROPIOS COMETIDOS POR EL(LA) SUSCRITO(A) EN CONTRA DE TERCERAS PERSONAS O SUS BIENES, CON MOTIVO DEL VIAJE SEÑALADO, ASUMIENDO EL (LA) FIRMANTE LA RESPONSABILIDAD PLENA AL RESPECTO; ASIMISMO LA UNIVERSIDAD NO ASUMIRÁ RESPONSABILIDAD ALGUNA POR ILÍCITOS COMETIDOS POR TERCERAS PERSONAS EN CONTRA DE MI PERSONA O BIENES, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 87, 89, 90, 91 Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES DEL CÓDIGO CIVIL PARA ESTADO DE QUINTANA ROO Y SUS SIMILARES DEL CÓDIGO CIVIL PARA EL DISTRITO FEDERAL.

MANIFIESTO HABER LEÍDO ÍNTEGRAMENTE LOS LINEAMIENTOS PARA VIAJES DE ESTUDIO DE LA UNIVERSIDAD DE QUINTANA ROO Y ME COMPROMETO A RESPETAR Y CUMPLIR SUS DISPOSICIONES CON MOTIVO DE ESTE VIAJE.

Cozumel, Quintana Roo, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nombre y firma del estudiante

Adjuntar: Copia de credencial de elector o de estudiante vigente.

**Tipo de seguro social:** \_\_\_\_ IMSS      \_\_\_\_ ISSSTE      \_\_\_\_ Seguro Popular

\_\_\_\_ Privado      \_\_\_\_ Militar      \_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

**Número de seguro social:** \_\_\_\_\_

**Número de celular:** \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Número celular de algún familiar o pariente cercano: \_\_\_\_\_

Enfermedades o alergias: \_\_\_\_\_