

Carta de exclusión de responsabilidades

		FECHA:	
Nombre completo:			
Fecha de nacimiento:	Género:	Grado escolar:	Sede: Guadalajara
Teléfono de casa:	Teléfono celular:		
Correo electrónico:			
Tipo de sangre:	Póliza de seg	guro y compañía:	
Alergias, lesiones importan	tes previas o enferme	dades:	
Para poder participar en esta e 29 de junio, y 6 de julio del j	experiencia durante los s presente fijados en el pr	sábados 20 y 27 de abril, 4, 11, 18 rograma, me responsabilizo de tod ismo, asimismo declaro participar	dos los riesgos, peligros y
alteración a mi salud o integ	gridad física e incluso uperiores de Monterrey	ccidente o deficiencia que pueda c la muerte, libero de cualquier re Campus Guadalajara, y a las y lo o indemnización al respecto.	esponsabilidad al Instituto
También reconozco y acepto protección de mis pertenencia		nencionados anteriormente es resp tara algún desperfecto o robo.	ponsable de la custodia y
emergencias, pero NO incluy	ve seguro de gastos mé	cionar servicio de primeros auxilio dicos, por lo que en caso de acci dindando al ITESM de cualquier r	identes acepto los riesgos
Nombre y	firma de quien asiste	a la esta experiencia (de puño y	y letra)