



Universidad Veracruzana

# UNIVERSIDAD VERACRUZANA

## FACULTAD DE ECONOMÍA

### LICENCIATURA EN GEOGRAFÍA

#### Carta Responsiva de Práctica de Campo

Por este conducto quien suscribe, \_\_\_\_\_, estudiante de la Licenciatura en Geografía de la Universidad Veracruzana, con número de matrícula \_\_\_\_\_, manifiesto que conozco y comprendo los lineamientos de organización, comportamiento y seguridad que nos han sido explicados, los cuales, consideran mi seguridad y buscan fortalecer mi formación profesional. Por tales razones, me comprometo a cumplirlos a cabalidad durante toda la duración de las Prácticas de Campo de la(s) siguiente(s) Experiencia(s) Educativa(s):

\_\_\_\_\_ en la(s) cual (es) estoy formalmente inscrito, y que se llevarán a cabo en el mes de \_\_\_\_\_ de 2022.

Manifiesto que, si sufriera algún percance producto del **incumplimiento** a dichos lineamientos, deslindo de cualquier responsabilidad tanto al/los profesor(es) responsable(s) de la práctica, como a la Licenciatura en Geografía, a la Facultad de Economía y a la Universidad Veracruzana, y asumo las consecuencias derivadas. Reitero estar enterado de que el incumplimiento del requisito de tipo médico me **deja sin derecho y sin autorización** para asistir a las prácticas de campo.

Quien suscribe, firma la presente **carta responsiva** bajo protesta de decir verdad de que los datos asentados son verídicos y que actúo por decisión propia.

Xalapa, Ver., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

\_\_\_\_\_  
Firma de conformidad del alumno

#### OBSERVACIONES:

Se debe anexar a la presente copia de:

Carnet médico oficial **vigente** (ISSSTE, IMSS facultativo u otro, servicio médico institucional (Bancario, UV, PEMEX, etc.).

Si se carece de servicio médico, alguno de los padres o pariente solidario deberá elaborar y firmar una

**Responsiva de gastos médicos** en la que haga constar que asumirá el costo total de cualquier gasto médico y/u hospitalario que pudiera requerir el alumno durante o a consecuencia de la práctica de campo.

**Nota:** en caso de que el alumno sea menor de edad, favor de anotar de puño y letra los siguientes datos en el anverso del presente:

Nombre completo y firma de autorización del padre o tutor o familiar solidario.

Parentesco

Dirección y teléfono