U N I V E R S I D A D V E R A C R U Z A N A
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 _____ del 2019.

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 2019

_____

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

Universidad Veracruzana