***CARTA RESPONSIVA PARA PROYECTO INTEGRADOR***

**A QUIEN CORRESPONDA:**

El/La que suscribe **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** estudiante de la carrera de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con número de control **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** por este conducto informo que acepto acudir a la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Anexo a la presente, una copia simple de mi credencial de elector, al igual que doy fe que cuento con seguro médico ante la institución del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En caso se sufrir un incidente o accidente en la empresa o durante el traslado a la misma (casa-empresa o escuela-empresa y viceversa), deslindo de toda responsabilidad al Instituto Tecnológico Superior de San Martín Texmelucan o a su personal por daños que pudieran ocasionarse a mi persona o pertenencias personales así como a terceros.

Para cualquier emergencia, notificar a las siguientes personas: ***Padre, Madre*** y/o ***Familiares Directos***:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Familiar 1 | | |
| Nombre: | Parentesco: | | |
| Calle: | | | No. |
| Colonia: | | Ciudad: | |
| Teléfono: | | Estado | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Familiar 2 | | |
| Nombre: | Parentesco: | | |
| Calle: | | | No. |
| Colonia: | | Ciudad: | |
| Teléfono: | | Estado: | |

En caso de que el/la estudiante padezca una enfermedad crónica se justifica su inasistencia informado de inmediato a la división de Ingeniería Industrial.

***Notas:***

* El estudiante debe entregar antes de asistir a la empresa, esta carta responsiva con los datos solicitados, firmada y autorizada por el padre, madre o tutor.
* Presentar copia de vigencia de seguro médico.
* El/La estudiante deberá portar su credencial vigente de estudiante del ITSSMT para corroborar que es estudiante del ITSSMT, durante su asistencia a la empresa.

A t e n t a m e n t e.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No estoy bajo tutela de alguien. Declaro ser autónomo e independiente, adjunto copia de mi credencial del INE y me acato a lo que marca esta carta responsiva. |  | Autorizo |  |
|  |  |  |  |  |
| (Firma de estudiante únicamente si declara ser autónoma de lo contrario colocar No Aplica). |  | No Autorizo |  |
|  |  |  |  | |
| Nombre y Firma del/la Estudiante |  | Nombre y Firma del/la Estudiante |  | Nombre y Firma del Padre, Madre o Tutor/a | |