



*“1919-2019: en memoria del General Emiliano Zapata Salazar”*

Cuernavaca, Morelos \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Dr. Gerardo Gama Hernández**  
**Director de la Escuela de Turismo**  
**de la UAEM**  
**P R E S E N T E**

Por medio del presente el suscrito:

C. \_\_\_\_\_  
Padre ( )      Madre ( )      Tutor ( )

Del alumno \_\_\_\_\_

### **OTORGO EL PERMISO**

Para que asista bajo mi consentimiento al viaje académico denominado:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

A realizarse los días: \_\_\_\_\_  
del año en curso, ya que considero de gran interés que participe en actividades en beneficio de su desarrollo profesional.

Por lo anterior, deslindo de responsabilidad administrativa, civil, penal o de cualquier otra índole a la UAEM, a la Escuela de Turismo, a su Titular, así como a los profesores encargados de realizar la actividad materia de este escrito, manifestando que no se me ha obligado en modo alguno a participar en la misma.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma  
Padre, Madre o Tutor

**Nota: Se anexan copias de identificación INE (Padre, Madre o Tutor) y Alumno (INE y escuela) en la misma hoja.**



“1919-2019: en memoria del General Emiliano Zapata Salazar”

Cuernavaca, Morelos \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

### FORMATO DE DATOS PERSONALES

Apellido paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
_____	_____	_____/_____/_____

Celular \_\_\_\_\_ Teléfono fijo (casa) \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

¿Padeces algún tipo de alergia? SI NO

En caso de haber contestado SI a la pregunta anterior, menciona a qué eres alérgico(a):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Padeces alguna enfermedad que requiera medicamento especial? SI NO

En caso de haber contestado SI a la pregunta anterior, ¿qué tipo de medicamento necesitas y cómo debe ser administrado?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Grupo sanguíneo: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Grado, Grupo y Turno: \_\_\_\_\_

No. de Seguridad Social: \_\_\_\_\_

En caso de emergencia contactar a:

Apellido paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
_____	_____	_____

Celular	Teléfono fijo (casa)	Parentesco
_____	_____	_____

\_\_\_\_\_  
Firma del alumno

**ANEXAR: Copia del comprobante de grupo sanguíneo, carnet IMSS y carta vigente del IMSS en línea (servicios digitales IMSS)**



*“1919-2019: en memoria del General Emiliano Zapata Salazar”*

Cuernavaca, Morelos \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

### CARTA RESPONSIVA DEL ALUMNO

Por medio de la presente, el que suscribe C. \_\_\_\_\_  
Alumno del \_\_\_\_\_ semestre, grupo \_\_\_\_\_ de la Escuela de Turismo de la Universidad  
Autónoma del Estado de Morelos, por mi propio derecho y libre de toda coacción, manifiesto que  
es de mi interés participar en la actividad académica denominada:

\_\_\_\_\_

A realizarse en la Ciudad de \_\_\_\_\_,  
los días \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año en curso, toda vez que es en  
beneficio de mí desarrollo profesional.

Por lo anterior, deslindo de responsabilidad administrativa, civil, penal o de cualquier otra índole a  
la UAEM, a la Escuela de Turismo, a su Titular, así como a los profesores encargados de realizar  
la actividad materia de este escrito, manifestando que no se me ha obligado en modo alguno a  
participar en la misma.

A t e n t a m e n t e

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del alumno.

**Nota: Se anexan copias de identificación INE**