

Fecha:

Nombre del Alumno:

Dirección:

Teléfono fijo y celular:

Director (a): Karla Alexandra Villegas Ramírez

Escuela Nacional de Pintura, Escultura y Grabado "La Esmeralda"

Por medio de esta carta yo _____, de nacionalidad _____, deseo renunciar al seguro facultativo, esquema de aseguramiento médico que otorga el IMSS, de forma gratuita, a los estudiantes de las instituciones públicas de los niveles medio superior, superior y de posgrado.

Deseo precisar que esta renuncia corresponde a razones personales; por lo que eximo de cualquier responsabilidad a la Escuela Nacional de Pintura, Escultura y Grabado "La Esmeralda" y al Instituto Nacional de Bellas Artes y Literatura, de algún accidente en mi persona.

En caso de ocurrir algún percance favor de avisar a _____, en el celular: _____ quién es responsable de mi persona.

Atentamente

Nombre y firma del Alumno

