**Asunto: CARTA RESPONSIVA**

**Dr. Alberto Leopoldo Morán y Solares**

**Director de la Facultad de Ciencias.**

**Universidad Autónoma de Baja California**

**PRESENTE:**

El que suscribe C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alumno del \_\_\_\_\_ semestre de la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Facultad de Ciencias de la Universidad Autónoma de Baja California, manifiesto **bajo protesta de decir verdad**, con pleno conocimiento de las condiciones de Pandemia que se viven, que es mi voluntad el deseo de realizar, por vía remota, o semipresencial, las actividades indicadas en el **Programa de Prácticas Profesionales**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con clave \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Por esta razón, y en consecuencia, me obligo a respetar las medidas de seguridad, las medidas sanitarias y a guardar el debido comportamiento en los lugares que visite y me encuentre en el tiempo que dure mi prestación de las actividades a realizar en modalidad presencial. Asimismo, y conocedor de las medidas de seguridad y prevención desde este acto, relevo de toda responsabilidad sea penal, civil, patrimonial, administrativa o de cualquier otra naturaleza a la **Universidad Autónoma de Baja California** y/o sus representantes respecto del contagio por COVID-19 que pudiera sufrir en mi persona, ya sea por negligencia, descuido o imprudencia, en que incurra al hacer uso de las instalaciones de los lugares que visite y en el trayecto por motivo de la realización de mi estancia y traslado, de igual forma me comprometo a notificar a mis supervisores en caso de incumplimiento por la empresa de alguna de las normas sanitarias.

Extendiendo la presente y ratifico las manifestaciones contenidas en este documento firmando de mi puño y letra al calce como constancia.

Atentamente

Mexicali, B.C., a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

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

Nombre, firma y matrícula

Nombre:

Dirección:

Teléfono fijo:

Teléfono Celular:

Correo electrónico: