



CARTA RESPONSIVA DE SERVICIO MÉDICO

“CURSO SABATINO DE PREPARACION PARA EL EXAMEN DE INGRESO A NIVEL SUPERIOR 2026”

YO _____, EN ESTE ACTO, EXPRESO NO CONTAR CON DOCUMENTO DE SEGURIDAD SOCIAL, POR LO QUE DESLINDO DE TODA RESPONSABILIDAD, EN CUALQUIER EVENTUALIDAD MÉDICA, A LA UNIDAD PROFESIONAL INTERDISCIPLINARIA EN INGENIERÍA Y TECNOLOGÍAS AVANZADAS DEL I.P.N.

DURANTE EL **PERÍODO DE ENERO A MAYO DEL 2026**, TIEMPO EN EL QUE SE LLEVARÁ A CABO EL **CURSO SABATINO DE PREPARACIÓN PARA EL EXAMEN DE INGRESO A NIVEL SUPERIOR 2026**.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO (A)

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE o TUTOR

CIUDAD DE MÉXICO A ____ DE _____ DEL 2026.