|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ciudad de México, a  |  | de |  | de |  |

 **Universidad de la República Mexicana, S.C.**

 **PRESENTE.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |   |  |  por mi  |
| propio derecho en mi calidad de egresado de la Universidad de la República Mexicana S.C., por |
| medio de la presente hago de su conocimiento mi decisión por motivos personales de no requerir el |
| seguro de accidentes con el que cuenta y brinda la UNIVERSIDAD, a través de la aseguradora |
| Thona Seguros S. A de C. V., la cual pretendía cubrir dicho seguro para con mi persona y que  |
| ampararía el tiempo en que realizaría mi prestación del prácticas académicas, servicio social, prácticas  |
| profesionales y/o prácticas para titulación. |

|  |  |
| --- | --- |
|   |  Por lo que en este acto me comprometo bajo mi más estricta responsabilidad, a  |
| asegurarme contra accidentes ya sea por medio de instituciones públicas o privadas a costa del  |
| suscrito, por cualquier accidente que pudiera ocurrir sobre mi persona o que provocara contra  |
| terceros, asumiendo totalmente los costos y responsabilidades que se pudieran generar en caso de  |
| sucederse algún accidente, por lo que no me reservo acción, instancia o derecho de naturaleza  |
| alguna que ejercitar en contra de la Universidad de la República Mexicana, S.C. |
| Sin más por el momento quedo de usted. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del estudiante: |  |
| Programa académico: |  |
| Matrícula: |  |

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

 Firma