|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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