



UANL



RC-ES-07-005  
Rev. 00-11/11

## CARTA RESPONSIVA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA

Presente.

YO SR. (A) \_\_\_\_\_ PADRE Y/O MADRE DEL ALUMNO

(A) \_\_\_\_\_ Número de matrícula \_\_\_\_\_ , autorizo para que mi hijo (a) realice dentro y fuera de las instalaciones de la FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA y de la propia UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON, las prácticas y guardias correspondientes a sus estudios a lo largo de la carrera o Plan de Estudios; consecuentemente les libero de cualquier responsabilidad por incidentes o accidentes ajenos al proceso de enseñanza y aprendizaje que pudieran surgir durante el desarrollo de dicha sesiones, fiscal, laboral o de cualesquier naturaleza en contra de dicha Institución Educativa.

Lo anterior, en virtud de que tengo pleno conocimiento de que la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia tiene como objetivo principal, en las prácticas y guardias intra y extramuros, dar al alumno la oportunidad de conocer el campo de acción de la actividad profesional y complementar los conocimientos adquiridos en la parte teórica de las unidades de aprendizaje y las practicas correspondientes para cada una de las áreas, máxime que la practica en dicha profesión de la materia veterinaria y la zootecnia es fundamental.

\_\_\_\_\_, N.L.\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Padre y/o Madre

Correo electrónico del Padre y/o Madre \_\_\_\_\_

Teléfono y/o Celular \_\_\_\_\_