



CARTA RESPONSIVA

Presente.

YO SR. (A) _____ PADRE O MADRE DEL ESTUDIANTE _____ con número de matrícula _____, autorizo que mi hijo (a) realice dentro y fuera de las instalaciones de la FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA de la UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON, las prácticas y guardias correspondientes a sus estudios a lo largo de la carrera, consecuentemente les libero de cualquier responsabilidad por incidentes ajenos al proceso de enseñanza y aprendizaje.

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 estudiante 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.

_____, N.L. ____ de _____ del ____.

Nombre y Firma del Padre o Madre

Correo electrónico del Padre o Madre _____

Teléfono de contacto _____