

**CARTA RESPONSIVA  
SERVICIO SOCIAL**

**F-DV-037**

Tlatlauquitepec, Pue a \_\_\_\_\_

**M.C. YADIRA RÍOS MARTÍNEZ  
ENCARGADA DEL DESPACHO DE DIRECCIÓN GENERAL DEL  
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE TLATLAUQUITEPEC  
PRESENTE.**

Quien suscribe \_\_\_\_\_ con numero de control: \_\_\_\_\_  
estudiante de la carrera de \_\_\_\_\_ del Instituto Tecnológico  
Superior de Tlatlauquitepec, manifiesto que estoy enterado (a) de la contingencia sanitaria provocada por el virus  
SARS-CoV-2 (causante de la enfermedad COVID-19), estoy consciente que, durante el periodo de contingencia  
epidemiológica y distanciamiento social, existe el riesgo de infección al estar en contacto con personas por lo que  
es mi voluntad realizar el Servicio Social en la empresa, dependencia u  
organismo: \_\_\_\_\_  
a efectuarse del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

En virtud a lo anterior, reconozco y acepto que será bajo mi exclusiva responsabilidad cualquier situación que  
llegase a suscitarse durante el desarrollo del Servicio Social, por lo que:

- ✓ *Expresadamente deslindo al INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE TLATLAUQUITEPEC y a su personal de cualquier responsabilidad derivada de cualquier clase de daños, accidentes, enfermedades, etc. que se pudiera ocasionar como resultado de la negligencia de cualquier tipo que se generen durante el desarrollo del Servicio Social.*

Para tal efecto, manifiesto contar con el seguro facultativo vigente con el No. \_\_\_\_\_  
reconociendo además que, durante mi participación en el Servicio Social, me obligo a cubrir cualquier daño  
total o parcial ocasionado a terceros, ya sea que se generen por impericia, dolo o mala fe.

De conformidad con lo aquí expuesto, manifiesto que no existe impedimento de ninguna naturaleza para la  
firma del presente documento.

Atentamente

Vo.Bo

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Prestador  
de Servicio Social

\_\_\_\_\_  
Padre o tutor