

Oaxaca de Juárez, Oax., _____ de _____ de 2021.

MDF. MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ MENDOZA
RECTOR DE LA UNIVERSIDAD REGIONAL DEL SURESTE
P R E S E N T E

ATN. M.A. CLAUDIA PATRICIA REYES SÁNCHEZ
DIRECTORA GENERAL DE ASUNTOS ESTUDIANTILES

El (La) suscrito (a) _____,
estudiante del _____ semestre de la Licenciatura en
_____, en la Universidad Regional
del Sureste, señalando como domicilio el ubicado en la calle
_____, número _____,
Colonia _____, Municipio
_____ del Estado de Oaxaca,
respetuosamente manifiesto:

Que estoy de acuerdo y otorgo mi consentimiento para asistir a las instalaciones del campus
_____ de la Universidad Regional del Sureste, a recibir clases de
manera presencial, realizar las prácticas necesarias, presentar los exámenes requeridos y
participar en las actividades paraescolares que tenga programadas para mi beneficio la
Universidad.

Además, manifiesto bajo protesta de decir verdad que no presento ningún síntoma
relacionado con el virus SARS-CoV-2, situación que verifico diariamente; así mismo, me
comprometo a cumplir con todas las medidas obligatorias de prevención al interior del
campus, considerando las disposiciones y protocolos de seguridad establecidos por
nuestras autoridades federales y estatales.

Sin otro particular, me reitero a sus apreciables órdenes.

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE