

CARTA DE NO ACTIVACION DE SEGURO FACULTATIVO UPN 042

FECHA:

A QUIEN CORRESPONDA

PRESENTE

POR MEDIO DE LA PRESENTE ME DIRIJO A USTED CON LA FINALIDAD DE SOLICITAR, **NO ME SEA ACTIVADO** EL SEGURO FACULTATIVO QUE OFRECE LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL UNIDAD 042, ESTO DERIVADO DE QUE ACTUALMENTE YA CUENTO CON UN SERVICIO MÉDICO, POR TAL MOTIVO DESLINDO DE TODA RESPONSABILIDAD A LA UPN 042, ANTE CUALQUIER SITUACIÓN QUE AMERITE SERVICIO MÉDICO, DENTRO Y FUERA DE LA INSTITUCIÓN.

AGRADECIENDO DE ANTEMANO MI PETICIÓN Y SIN MÁS POR EL MOMENTO QUEDO A SUS ÓRDENES.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA