



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE CIENCIAS
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE PRÁCTICAS DE CAMPO

Ciudad Universitaria, Cd. de México a ____ de _____ del 20__.

DRA. CATALINA E. STERN FORGACH
DIRECTORA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
P R E S E N T E

Por este medio, manifestamos a Usted que estamos enterados de mnuestras responsabilidades estipuladas en los Artículos 9, 26 y 34 del REGLAMENTO PARA SALIDAS PROFESIONALES Y PRÁCTICAS DE CAMPO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS. Por lo tanto, hacemos constar que por voluntad propia hemos decidido asumir dichas responsabilidades y deseamos participar en la salida que se realizará a la localidad _____ en el estado de _____, programada del ____ al ____ del mes de _____ del año en curso, correspondiente a la asignatura de _____ cuyos profesores son _____

Sin otro particular por el momento, reciba usted un cordial saludo.

Atentamente

Grupo: _____

Materia: _____

Nombre

Firma

Número de cuenta