

	AUTORIZACION DE TUTORES PARA SALIDA EDUCATIVA	PRF-FOR-06
	PROFESORES	

AUTORIZACIÓN SALIDA EDUCATIVA

Por la presente autorizo a mi hijo/a _____, domiciliado en la calle _____ de la localidad de _____ con Tel.: _____, que es alumno de la UDS Campus **COMITÁN** de la carrera de **ENFERMERÍA** a participar de la Salida Educativa a realizarse en **Tzimol** el día **19** del mes de **Julio** del año **2024**.

Fecha de salida 19 de Julio **Lugar** Cada uno saldrá de su domicilio en auto particular **Hora:** 8 am
Fecha de regreso 19 de Julio **Lugar** Cada uno regresará conforme termine el trabajo de campo
Hora: 1 pm

Itinerario (detalle pormenorizado del mismo)

1. 7:50 pase de lista en parque central de Tzimol
2. 8-8:30 am distribución de tareas y organización general
3. 8:30 am inicio de trabajo de campo
4. 10:30 am almuerzo
- 5.- Término de actividades 1 pm

Datos del/los profesor/s a cargo

Apellido y Nombre: **Ma. De los Angeles Venegas Castro**
Cargo **Docente de la materia de Salud Pública**
Cantidad de alumnos **38**
Total de personas **39**

Por lo antes mencionado autorizo a los responsables de la salida a disponer cambios con relación a la planificación de las actividades en aspectos acotados, que resulten necesarios, a su solo criterio y sin aviso previo, sobre lo cual me deberán informar y fundamentar al regreso.

Autorizo, en caso de necesidad y urgencia, a hacer atender al alumno por profesionales médicos y a que se adopten las prescripciones que ellos indiquen, sobre lo cual requiero inmediato aviso.

Los Profesores a cargo del cuidado y vigilancia activa de los estudiantes no serán responsables de los objetos u otros elementos de valor que los mismos puedan llevar.

Los alumnos de éste grupo de 3° LEN,, acordaron llegar a Tzimol en auto particular, por lo que UDS y la docente a cargo se deslindan de toda responsabilidad del trayecto de Comitán a dicha localidad.

La UDS y el profesor no se hacen responsables por algún accidente o inconveniente que pueda acontecer durante la estadía del alumno en la salida educativa, así como de los daños o perjuicios que pudiera ocasionar el alumno.

Lugar: _____ Fecha: _____

Firma, nombre y teléfono del padre, madre o tutor: _____

Aclaración: _____

