

Ciudad de México, a ____ de _____ del 2020

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE MÉXICO.
Presente.

Asunto: RENUNCIA AL BENEFICIO DEL PROGRAMA DE PROTECCION ESCOLAR

El que suscribe _____, hago constar que he sido informado del Programa de Protección Escolar que la UNITEC tiene implementado para todos los alumnos, así como los beneficios de dicho programa. Se me ha explicado toda la información y lo he entendido a satisfacción.

Hago constar que por así convenir a mis intereses, he decidido renunciar al Programa de Protección Escolar y todos sus beneficios, dado que ya cuento con la cobertura de **Gastos Médicos Mayores contratado con la Aseguradora** _____ **Póliza** _____ **cuyo vencimiento es** _____. Así mismo, mi tutor económico _____, cuenta con un **seguro contra fallecimiento con la Aseguradora** _____, **Póliza** _____ **cuyo vencimiento es** _____. De ambas pólizas anexo fotocopias simples.

Por lo anterior, reconozco que mientras las coberturas arriba indicadas sean vigentes, no podré bajo ninguna circunstancia solicitar la aplicación de los beneficios del Programa de Protección Escolar, a los que estoy renunciado por este medio.

Atentamente,

Nombre y Firma del Alumno

Número de Matrícula