

Lugar y fecha de emisión \_\_\_\_\_

## UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE MÉXICO.

Presente.

### Asunto: RENUNCIA AL BENEFICIO DEL PROGRAMA DE PROTECCION ESCOLAR

Quien suscribe \_\_\_\_\_, hago constar que se me he informado del Programa de Protección Escolar que la UNITEC tiene implementado para todos los alumnos, así como los beneficios de dicho programa, que incluye las siguientes coberturas:

1. Accidentes Escolares del alumno
2. Fallecimiento del alumno por causa de un accidente escolar
3. Fallecimiento del Soporte Económico
4. Invalidez, total o parcial, temporal o permanente, del soporte económico
5. Pérdida involuntaria del empleo del Soporte Económico.

Se me ha explicado toda la información y la 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.

Por lo anterior, reconozco que para el periodo escolar \_\_\_\_\_, 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