**CARTA RESPONSIVA “Verano en el Extranjero”**

Por medio de la presente yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alumno de la licenciatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con clave única \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que participo de manera voluntaria en el Curso de Verano (universidad) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_20\_\_. En el entendido de que esta actividad es opcional.

Mediante la presente Carta Responsiva deslindo de toda responsabilidad al ITAM por cualquier percance que pudiese ocurrir durante el desarrollo del curso de verano.

Me comprometo a entregar antes del 30 de marzo del 20\_\_, el formato de equivalencia debidamente llenado, con las firmas del Director del Programa y del Jefe de Departamento de la materia, con el nombre de la materia que cursaré y la materia equivalente en el ITAM.

Estoy enterado de que la calificación que obtenga en el programa de “Verano en el Extranjero”, se asentará en la historia académica, y esta se registrará, aunque no sea aprobatoria.

En el caso de que se me autorice cursar una asignatura sin haber aprobado el prerrequisito correspondiente, la materia se registrará en mi historia académica en el semestre posterior a la acreditación del prerrequisito. Estoy enterado que tengo dos semestres (inmediatos a haber cursado la materia), para aprobar los prerrequisitos.

También declaro que a la fecha no me encuentro condicionado, y en el caso de caer en falta al Reglamento o en condicionamiento, me comprometo a arreglar mi situación en Dirección Escolar antes de partir al curso de verano.

Así mismo declaro haber leído y aceptado el reglamento de la Universidad a la que asistiré, el cual cumpliré de manera puntual.

RELEVO AL ITAM DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD por las consecuencias, efectos o derivaciones que puedan ocasionar mis actos, omisiones, procedimientos, consumo de alimentos, bebidas o cualquier sustancia, traslados, desplazamientos o viajes que realice durante mi estancia en el extranjero mientras forme parte del programa de Verano en el Extranjero.

Reconozco que los gastos en que incurra como son: viáticos, gastos de transportación, seguro médico, gastos en caso de enfermedades o accidentes, materiales de estudio u otro tipo de gastos adicionales, en ningún caso y bajo ninguna circunstancia serán responsabilidad del “ITAM”. En virtud de lo anterior, renuncio a cualquier posible reclamación en contra del “ITAM” por gastos o responsabilidad civil, penal o de cualquier otra índole en los que haya incurrido o de los que yo sea declarado(a) responsable.

Al confirmar un lugar en el Programa de Verano en el Extranjero, el estudiante se compromete a:

1. Cumplir con los 3 pagos en las fechas establecidas. Estos pagos se harán directamente al ITAM.

2. En caso de que el curso por cualquier razón no se pueda abrir, la cantidad pagada se acreditará a la cuenta de colegiatura del alumno.

Cuento con Seguro de Gastos Médicos Mayores Internacional, compañía: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y número de póliza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con vigencia de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ME COMPROMETO DE MANERA FORMAL a mantener vigente el seguro de gastos médicos mayores (con 50,000 USD de cobertura y cláusula de repatriación) que exige el ITAM y a HACERME CARGO de cualquier contingencia que pueda derivar de faltas de cobertura o limitaciones que contenga la póliza de seguro.

ASUMO PLENA RESPONSABILIDAD de los daños y perjuicios que pueda yo ocasionar a mi persona, a terceras personas y a su patrimonio.

ME COMPROMETO A NOTIFICAR DE MANERA COMPLETA Y PUNTUAL AL ITAM cualquier incidente en que me vea involucrado y pueda ocasionar alguna reclamación patrimonial o judicial al ITAM.

AUTORIZO AL ITAM PARA QUE COMUNIQUE en el momento en que lo considere oportuno a la Institución en la que tomaré el curso de verano cualquier incidencia que considere relevante.

AUTORIZO AL ITAM PARA QUE, EN CASO DE EMERGENCIA, SE PONGA EN CONTACTO con las siguientes personas:

1.- (NOMBRE COMPLETO, PARENTESCO, NÚMERO DE TELÉFONO, CORREO ELECTRÓNICO).

2.- …

He dejado correctamente inscritos mis contactos para localizarme en mi solicitud en el portal de intercambio, [www.itamexchange.itam.mx](http://www.itamexchange.itam.mx)

**Aviso de protección de datos**

Entiendo que mi NIP será usado exclusivamente por la interface de la aplicación para obtener los datos de mi historial académico (nombre, clave única, carrera, número de materias acreditadas, semestre, promedio, etc.), que se encuentran en el sistema de Dirección Escolar en el ITAM. Y que el NIP no será guardado en la Oficina de Vinculación Internacional.

NOMBRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_