

Quetzaltenango \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_20

MSc. Arq. Byron Antonio Robles Matzuy

Coordinador de EPS

División de Arquitectura y Diseño

Centro Universitario de Occidente

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante de la carrera de Arquitectura y Diseño, me identifico con carné número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y registro académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , por medio de la presente exonero a la Universidad San Carlos de Guatemala, al Centro Universitario de Occidente y a las autoridades de la División de Arquitectura y Diseño de contagio de cualquier enfermedad o accidente durante el periodo de práctica del Ejercicio Profesional Supervisado, ya que estoy al tanto de los riesgos que implica, comprometiéndome a tomar las medidas de seguridad necesarias.

Agradeciendo la atención prestada a la presente, me despido de usted.

Atentamente,

Estudiante

Registro académico

Correo electrónico

Celular