



## CARTA DE EXCLUSIÓN DE RESPONSABILIDADES

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_.

Ing. Ernesto Alonso Valenzuela Palacios.  
Jefe del Departamento de Embarcaciones Oceanográficas del CICESE.  
Presente.

Quien suscribe \_\_\_\_\_ por mi propio derecho y bajo protesta de decir verdad declaro que es de mi interés abordar alguna de las **embarcaciones menores** propiedad del CICESE, para participar en la salida de campo que será realizada el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_. Declaro que este embarque y participación serán bajo mi absoluta responsabilidad y asumo todos los riesgos, por lo que deslindo de toda responsabilidad (civil, penal, administrativa, consular, etc.) al CICESE y los servidores públicos a su servicio. Me comprometo a revisar antes de iniciar la salida de campo la póliza de seguros y los reglamentos correspondientes (disponibles en *deo.cicese.mx*). Declaro que no tengo impedimentos de salud, físicos o psicológicos que impidan mi participación o pongan en peligro la realización de esta salida de campo, y que tengo capacidad suficiente para flotar y nadar.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Firma del suscrito.

Tipo de Identificación \_\_\_\_\_ Número de identificación \_\_\_\_\_

---



## CARTA DE EXCLUSIÓN DE RESPONSABILIDADES

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_.

Ing. Ernesto Alonso Valenzuela Palacios.  
Jefe del Departamento de Embarcaciones Oceanográficas del CICESE.  
Presente.

Quien suscribe \_\_\_\_\_ por mi propio derecho y bajo protesta de decir verdad declaro que es de mi interés abordar alguna de las **embarcaciones menores** propiedad del CICESE, para participar en la salida de campo que será realizada el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_. Declaro que este embarque y participación serán bajo mi absoluta responsabilidad y asumo todos los riesgos, por lo que deslindo de toda responsabilidad (civil, penal, administrativa, consular, etc.) al CICESE y los servidores públicos a su servicio. Me comprometo a revisar antes de iniciar la salida de campo la póliza de seguros y los reglamentos correspondientes (disponibles en *deo.cicese.mx*). Declaro que no tengo impedimentos de salud, físicos o psicológicos que impidan mi participación o pongan en peligro la realización de esta salida de campo, y que tengo capacidad suficiente para flotar y nadar.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Firma del suscrito.

Tipo de Identificación \_\_\_\_\_ Número de identificación \_\_\_\_\_