

CARTA COMPROMISO

Fecha: _____

Yo _____ trabajador de UVM Campus Puebla, con número de empleado _____ del Departamento de _____, me hago responsable de cualquier tipo de lesión y daños que pudiera causar tanto mi persona como terceras personas que ingresen y que circulen por las instalaciones del auditorio, por motivo del evento _____ que se llevará a cabo el día _____ con un horario de _____

De igual manera, soy responsable del correcto uso de los espacios del campus, de la instalación rentada y del resto del mobiliario, que en caso de dañar o causar avería, responderé hasta solucionar la reparación.

Del mismo modo asumo también la responsabilidad, de que todo el personal que participe en dicho evento y en dado caso ingrese personal externo al campus deberá estar afiliado al seguro social, ante cualquier eventualidad que suceda, deslindando a UVM Campus Puebla de todo incidente ocasionado.

Nombre y Firma del Representante _____

Nombre y Firma del Jefe Inmediato _____

Nombre y Firma del Jefe de Área _____

Nombre y Firma del Director Administrativo _____