"2022: AÑO DE LA TRANSFORMACIÓN"

Ciudad Obregón, Sonora a \_\_\_ de enero de 2022

**A QUIEN CORRESPONDA.**

Por este medio hago de su conocimiento que el (la) joven **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante inscrito(a) en la carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Instituto Tecnológico Superior de Cajeme (ITESCA) sufrió un accidente el día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_ de acuerdo a los hechos descritos a continuación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Agradezco le brinden la atención correspondiente mediante el Seguro de Vida y contra Accidentes que actualmente tiene vigente ITESCA con AXA seguros.

Agente de seguros:

***Consultoría Asociada en Beneficios, Agente de Seguros y de Fianzas, S.A. de C.V.***

***Agente Profesional de Seguros***

***Cel. (644) 1430342***

***Tel. (644) 1441982***

[***jesus.torres*@gcabsa.com.mx**](mailto:jesus.torres@gcabsa.com.mx)

[***adriana.cabrera@*gcabsa*.com.mx***](mailto:adriana.cabrera@gcabsa.com.mx)

Sin más quedo de usted.

Atentamente

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Responsable del viaje/visita académico***

***Nombre y firma***