

**JEFATURA DE CPICS  
FACULTAD MEXICANA DE MEDICINA  
CURSO SALVACORAZONES**

Al firmar la lista usted acepta que:

- Recibiré el manual y estoy enterado de que debo presentarme el día del curso con el manual ya estudiado.
- Me comprometo a llegar 30 minutos antes de iniciar el curso.
- No hay cambio de fecha para tomar el curso.
- La calificación por no asistir al curso es de 0 (CERO).
- Me presentaré con ropa cómoda (jeans, playera tipo polo) y bata blanca.

**NO PANTS, NO HUARACHES, NI O PANTALONES ROTOS NI TIPO  
PESCADORES.**

Me doy por enterado(a) de los puntos anteriores:

**Nombre:**

**Fecha:**

-----  
FIRMA  
DE EDAD

-----  
FIRMA PADRE O TUTOR EN CASO DE SER MENOR