

Señores

Clínica de Atención Psicopedagógica y Psicológica

Facultad de Humanidades

Universidad del Istmo

Presente

Yo Fabian Esteban Sánchez Salgado, me identifico con DPI número 1.193.081.988, como paciente de la Clínica de Atención Psicopedagógica y Psicológica de la Universidad del Istmo, indico que libero de toda responsabilidad a dicha Clínica, a la Facultad de Humanidades de la Universidad del Istmo, a sus empleados, practicantes y profesionales por cualquier accidente, percance o situación que me ocurra y que cause algún daño o lesión de cualquier naturaleza a mi persona o cualquier acompañante durante el tiempo que permanezca dentro de dicha Clínica o las instalaciones de la Universidad del Istmo.

Firmo el presente documento en la Ciudad de Guatemala el 1 de febrero del 2022.

Fabian essteban sanchez salgado

Nombre



1.193.081.988

Nº Documento de Identificación