



DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD

Yo, _____, estudiante de la carrera _____, con número de matrícula _____, presidente del club estudiantil de la ESPOL _____, solicito muy cordialmente se apruebe la solicitud de participación en el Programa de Apoyo para Clubes Estudiantiles de la ESPOL al club al cual represento, en pleno conocimiento de los beneficios y responsabilidades que esto conlleva y asumiendo la responsabilidad de velar porque éstos se cumplan. A la vez, declaro por medio de la presente que el club es apolítico, de carácter abierto e inclusivo, y no mantiene ningún tipo de discriminación, incluyendo por razones de sexo, religión, orientación sexual, nivel socio-económico, edad, raza, color, origen, o discapacidad.

Firma

CI: