

Yo _____ personal docente del Instituto Politécnico Nacional, con
adscripción en _____ y con número de empleada o empleado _____, manifiesto
que:

1. Conozco el contenido del "Reglamento del Sistema de Becas por Exclusividad para el Personal Docente del Instituto Politécnico Nacional" vigente a la fecha, para personal docente del Instituto Politécnico Nacional.
2. Conozco que, en su Capítulo I "Disposiciones generales", artículo 1º del "Reglamento del Sistema de Becas por Exclusividad para el Personal Docente del Instituto Politécnico Nacional" vigente, establece la observancia obligatoria en el Instituto Politécnico Nacional y su aprobación, aplicación y vigilancia del referido Reglamento y, en el artículo 2º, el objeto del referido Reglamento vigente, es establecer las condiciones y términos para el otorgamiento de la Beca por Exclusividad.
3. Es de mi conocimiento la definición de "Exclusividad" como lo establece el artículo 3º del "Reglamento del Sistema de Becas por Exclusividad para el Personal Docente del Instituto Politécnico Nacional" vigente, al dedicarme de tiempo completo y exclusivo al Instituto Politécnico Nacional y no tener compromisos laborales con ninguna otra institución de carácter público o privado, constriñéndose a no desempeñar empleos, cargos o comisiones que tengan una compensación económica en la estructura orgánica del Instituto Politécnico Nacional o de cualquier entidad gubernamental o privada, salvo por la condición normativa señalada en el artículo 62 fracción III, y la contenida en el artículo 63 fracción IV, del referido Reglamento vigente; así como al compromiso que adquiero al ser beneficiaria o beneficiario.
4. Conozco plenamente los derechos y obligaciones relacionados con la Beca por Exclusividad y que se encuentran descritos en el Capítulo VIII "De los derechos y obligaciones de la persona becaria", artículo 62 y 63, del "Reglamento del Sistema de Becas por Exclusividad para el Personal Docente del Instituto Politécnico Nacional" vigente, los cuales me comprometo a ejercer y cumplir.
5. Es de mi conocimiento las sanciones y los motivos que las generan, los cuales están contemplados en el Capítulo IX "De las Sanciones", artículos 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, así como el artículo 75 del "Reglamento del Sistema de Becas por Exclusividad para el Personal Docente del Instituto Politécnico Nacional" vigente, referente a la baja definitiva.
6. Conozco el contenido del Capítulo X, "Del Recurso de Apelación", artículos 76, 77, 78, 79 y 80 del "Reglamento del Sistema de Becas por Exclusividad para el Personal Docente del Instituto Politécnico Nacional" vigente.
7. Por último, reitero mi compromiso de reintegrar a la Comisión de Operación y Fomento de Actividades Académicas del Instituto Politécnico Nacional, el importe total de la Beca por Exclusividad de los meses cobrados a partir de que cause baja o en su caso solicite el receso de la misma, en un plazo máximo de quince días hábiles posteriores a la notificación personal del requerimiento de pago, tal como lo señala el artículo 63, fracción XVI, del "Reglamento del Sistema de Becas por Exclusividad para el Personal Docente del Instituto Politécnico Nacional" vigente, consintiendo se tomen las acciones legales que ejerza la Comisión de Operación y Fomento de Actividades Académicas del Instituto Politécnico Nacional para su recuperación.

Por lo cual, al ser una persona beneficiaria del Sistema de Becas por Exclusividad me comprometo a cumplir y atender lo dispuesto en la totalidad de la normatividad vigente, asumiendo los derechos y responsabilidades correspondientes.

Firmo en acuerdo y conformidad a los _____ días del mes de _____ del 20____.

Atentamente

Nombre y firma
(autógrafo en tinta azul del personal docente).