

CARTA COMPROMISO

| Quie | n s | uscribe | Ce | esar Alejand | ro Varela C | ruz | , | alumno(a) | del | programa |
|------|-------|--|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------|--------------|-------------------|-------------------------|
| | | co en | | | | mas Computa | | | | - |
| le b | oleta | 2016630 | <u>402</u> , m | anifiesto y | acepto qu | e: | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 1. | Soli | cité el preser | nte apoyo | económico | o complen | nentario. | | | | |
| 2. | Cun | nplo con los i | requisitos | que se ind | lican en la | Convocato | ria corres _l | oondiente. | | |
| 3. | Curs | so el | 6° | (semestre) | del Progr | ama Acadé | mico ante | s indicado. | | |
| 4. | conv | será otorgad vocatoria de espondiente | e movilid | | | | | | ableci enciatu | |
| 5. | | ibiré los apo tución de de | • | a por cinco | meses o | contados a | partir del | inicio de m | is cur | sos en la |
| 6. | | vado del oto ligaciones si | - | | oyos ecor | nómicos cor | nplementa | arios adquie | ro los | derechos |
| | a) | Recibir el mobligaciones | s que tenç | | | | | | | |
| | ŕ | normativida suspensión Recibir un ti de las unida | d aplicab o cancela rato atent | le; salvo qu ación. o y respetu | ue por cau | usas de inci arte de las a | umplimien autoridade | s educativa | deterr s y de | ninado su I personal |
| | d) | el mismo tra Contar con estar en cor | un(a) res | • | . , | • , , | • | | | • . |
| | e) | En caso de escrito o perfundamenta | e cancela or correo | ción, el Co | mité Técr | nico de Mo | vilidad Ac | adémica me | e info | rmará por |
| | f) | Suscribir la | documen | tación nece | esaria que | formalice e | el otorgam | iento de los | apoy | os. |
| | g) | Realizar con en el acue correspondi de destino. | rdo de e | studios o | plan de t | rabajo, pre | sentar las | evaluacion | nes o | informes |
| | h) | Informar y requerida se durante y po | obre el de | esarrollo de | e mis activ | vidades aca | | | | |

i) En caso de tener un mal desempeño académico durante la estancia de movilidad, no podré renunciar a las calificaciones obtenidas. Asimismo, con fundamento en el Reglamento Interno del Instituto Politécnico Nacional Artículos 107 Fracciones I y II, Artículo 108 Fracción XIV, Artículo 110 Fracción V y Artículo 113 los directores de las escuelas, centros



y unidades, previo acuerdo del Consejo Técnico Consultivo Escolar, determinarán las sanciones a las que me haré acreedor.

- j) Los demás establecidos en la normatividad vigente.
- 7. Los apoyos económicos podrán ser cancelados por cualquiera de las siguientes causas:
 - a) No cumplir con las obligaciones estipuladas en esta carta, en la convocatoria correspondiente o en los requerimientos establecidos en la Convocatoria.
 - b) Ser suspendido(a) o expulsado(a) de la institución de destino por incumplimiento de la reglamentación aplicable.
 - c) Proporcionar información falsa o alterar algún documento que se establezca como requisito para el trámite de los apoyos económicos.
 - d) Renunciar expresamente al programa de movilidad.
 - e) Renunciar expresamente al beneficio de los apoyos; para ello, se deberá anexar copia de identificación oficial.
 - f) Contar con algún otro beneficio económico o en especie otorgado para el mismo fin de la movilidad, al momento de solicitar el apoyo o durante el tiempo de su disfrute; excepto aquéllos que se otorguen como reconocimiento a la excelencia académica, los otorgados por la institución por concepto de inscripción o los ofertados por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT).
 - g) Abandonar los estudios en la institución de destino.
 - h) Regresar a mi país de origen sin justificación antes de concluir el periodo de movilidad, incluyendo el periodo de exámenes.
 - i) Cualquier suceso que impida el inicio de la movilidad en las fechas establecidas en el calendario académico de la institución de destino.

En los casos que se ubiquen en cualquiera de los supuestos anteriormente expuestos, la cancelación implicará la devolución total de los apoyos económicos otorgados para este fin, a más tardar 30 días naturales posteriores a la reincorporación al Instituto.

En el supuesto que algún suceso impida la conclusión satisfactoria de mi movilidad, me comprometo a informar a las autoridades de mi Unidad Académica, así como a la Coordinación de Cooperación Académica y a la institución de destino, las causas que originaron dicho suceso y mi situación actual. Asimismo, me comprometo a reintegrar el monto de los recursos económicos que determine el Comité Técnico de Movilidad a más tardar durante los 30 días naturales posteriores al momento en que se informe por escrito el dictamen del mismo.

- 8. El otorgamiento del presente apoyo no establece una relación laboral con el Instituto Politécnico Nacional, por lo que en ningún caso consideraré al Instituto Politécnico Nacional como patrón principal, solidario o sustituto, y no le presentaré reclamación alguna por este concepto.
- Cualquier gasto requerido para la realización de la movilidad académica, tales como, trámites migratorios, adquisición de Seguro de Gastos Médicos, cuotas administrativas y seguros de salud adicionales establecidos por la Institución de Destino, serán asumidos por el alumno.



| 10. | Acepto | que toda | a situación | no previ | sta er | ı las | condiciones | antes | mencionadas, | será | resuelta |
|-----|----------|-----------|-------------|------------------|--------|-------|-------------|-------|--------------|------|----------|
| | por el C | Comité Te | écnico de M | Novilidad | Acade | émic | a. | | | | |

| 11. | Declaro | que | conozco, | comprendo | У | acepto | todas | las | cláusulas | anterio | ores, | así | como | lo |
|-----|-----------|-------|-----------|--------------|-----|----------|--------|-----|-----------|----------|-------|-----|---------|-----|
| | estipulad | do en | la Convoc | atoria de Mo | vil | idad, sa | biendo | que | debo cum | olir con | cada | uno | de elle | os. |

Por lo expuesto arriba, reitero mi compromiso.

Firma y Nombre del Alumno

Firma y Nombre del Aval

| Domicilio pa | articular del Aval: | | | | | |
|--------------|------------------------|------------------|---------|----------------|-----------|----------|
| Calle | Chaco | | No. ext | 59 | No. int. | |
| Colonia | Residencial Zacatenco | Delegación | Gustavo | A. Madero | | 07369 |
| Ciudad | CDMX | Teléfono particu | ular | 5752782 | | Teléfond |
| móvil | 5539214022 | Correo electróni | | cavca201 | 2@hotmail | com |
| | | | | | | |
| Ciudad de N | México, a <u>27</u> de | Julio | | de <u>2018</u> | _· | |