7 mayo 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha

**RAMÓN JIMÉNEZ LÓPEZ**

**DIRECTOR GENERAL**

**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO**

**P R E S E N T E**

El (La) que suscribe C. Carlos Iturbe Gil, que pertenece a la institución u organización Instituto Politécnico Nacional, con intención de realizar los estudios correspondientes del Diplomado Ciencia de Datos , en el Tecnológico Nacional de México, se compromete a cumplir las siguientes obligaciones:

1. Dedicar el tiempo a la realización de los estudios del Diplomado.
2. Aprobar cada módulo de forma progresiva. En caso contrario, no podré continuar con el Diplomado, teniendo que iniciar con el proceso de inscripción en futuras ediciones.
3. Cumplir con todas las actividades de aprendizaje programadas en el desarrollo del Diplomado en el tiempo señalado.
4. Presentar las evaluaciones y actividades de cada uno de los módulos que integran el Diplomado.
5. Concluir en su totalidad y en el tiempo establecido el Diplomado.
6. Validar que mis datos personales que están en la plataforma Moodle son correctos.
7. Retroalimentar el Diplomado a través de una encuesta, en un plazo no mayor a 03 días hábiles a partir de su recepción en el correo que registre en mi inscripción.

En caso de no concluir el Diplomado en este período, **acepto que no se tomarán en consideración ninguno de los módulos o avances alcanzados** para efectos de realizar nuevamente los estudios de este Diplomado en períodos subsecuentes, dando prioridad a quienes lo estén cursando por primera vez; además, de ser consiente que solo se logrará el diploma a la conclusión de los 6 módulos que integran el diplomado, en caso contrario soy consiente que no hay constancias parciales por módulo.

**A T E N T A M E N T E**

**Nombre y Firma Carlos Iturbe Gil**

**CURP: IUGC950918HMCTLR01**

**E-mail: megathv@live.com**