Fecha: / /

**Carta Compromiso**

**Movilidad Internacional Saliente**

El/La que suscribe con número de cuenta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, alumno (a) de la (Facultad, Centro Universitario o Unidad Académica Profesional) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de la Universidad Autónoma del Estado de México inscrito (a) en el programa educativo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con datos de contacto:

Correo electrónico institucional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico alterno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono particular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono alterno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MANIFIESTO** y **DECLARO** que a partir de mi participación en la Convocatoria para el **Programa de Movilidad Estudiantil de Estudios Profesionales (Nacional o internacional),** para el período **primavera 2023**, que **conozco y entiendo el alcance de la observancia y obligatoriedad del contenido del Reglamento de Movilidad Estudiantil de Estudios Profesionales,** y me comprometo además a lo siguiente:

1. Observar y dar pleno cumplimiento a lo establecido en el Reglamento de Movilidad Estudiantil de Estudios Profesionales y su Convocatoria, en el entendido de que el incumplimiento a la normatividad derivará en la cancelación de mi participación en cualquier momento.
2. Ser respetuoso/a de los lineamientos legales que se observen en el país/estado destino, así como de las instituciones pertinentes.
3. Ser responsable de resolver cualquier situación académica antes de regresar, con la finalidad de evitar contratiempos en el reconocimiento de estudios.
4. Estar atento/a en todo momento de cualquier cambio o indicación.

Asimismo, comprendo plenamente que, si hubiera algún caso fortuito o de fuerza mayor que impidiera la continuación de mi movilidad; es decir, ya iniciado el periodo de clases de manera presencial, la Universidad Autónoma del Estado de México no está obligada a cubrir los gastos extraordinarios que se generen por dichas circunstancias.

De igual forma, de ser necesario, **autorizo** a la Universidad Autónoma del Estado de México para solicitar a la Institución de Educación Superior destino las calificaciones obtenidas durante mi periodo de movilidad, con el objetivo de realizar el reconocimiento de estudios.

Por último, **quedo en el entendido que la recepción de la documentación no implica que el dictamen sea favorable al trámite solicitado,** y en caso de ser aceptado/a en la Convocatoria de Movilidad no compromete a la Universidad Autónoma del Estado de México a otorgarme algún apoyo económico.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y firma del/la alumno/a | |
| Nombre y firma del/a Director/a del Espacio Académico y sello del espacio | Nombre y firma del/la responsable de movilidad |