



Departamento de
**Cooperación y
Movilidad**

CARTA COMPROMISO DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL UAGro.

_____, Gro. A _____ de _____ del _____.

C. M.A. LUIS ALBERTO ALMAZÁN ROMERO
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE COOPERACION Y MOVILIDAD
PRESENTE:

El (La) que suscribe _____, estudiante del _____ semestre
con número de matrícula _____ del Programa Educativo _____
de la Escuela Superior/Facultad _____ de la Universidad
Autónoma de Guerrero. Manifiesto que participaré en el Programa de Movilidad Estudiantil UAGro.

_____ en el periodo _____ en la Universidad
_____ en (Estado o País) _____, además
hago saber que:

Conozco y acepto las condiciones del Programa de Movilidad Estudiantil y me comprometo a cumplir con los siguientes aspectos:

- 1.- Entregar en tiempo y forma toda la documentación solicitada como lo indican los requisitos, llenar los registros en línea (si fuera necesario según algunos casos) durante el procedimiento de postulación ante la institución receptora; de lo contrario, éste se considerará cancelado definitivamente.
2. Soy consciente que el trámite de postulación a Movilidad Nacional o Internacional es totalmente independiente al de solicitar una beca económica para movilidad.
3. Me comprometo a asumir los costos de alojamiento, alimentación y cualquier otro gasto personal en el lugar de la movilidad.
4. Comunicarme directamente con el Coordinador del Programa en mi Escuela o con el personal del Departamento de Cooperación y Movilidad de la UAGro. en caso de tener dudas durante el proceso.
5. Realizar la reinscripción correspondiente en mi Escuela Superior/Facultad UAGro. durante el período en que realice la estancia.
6. Me comprometo a no reprobado ninguna materia durante el semestre en curso, mostrando así un compromiso académico con mi Universidad.



Departamento de
**Cooperación y
Movilidad**

7. Sujetarme a la normatividad de la institución receptora, manteniendo una conducta ética y moral durante mi estancia.
8. Solicitar previa autorización y comunicar a mi Escuela Superior/Facultad UAGro. todos los cambios de asignaturas. Para este proceso cuento con un periodo máximo de cuatro semanas una vez iniciada mi estancia.
9. Acepto que la elección de Institución de destino la realicé de manera consciente e informada acerca de los diferentes aspectos académicos, político-económicos, socio-culturales, geográficos y de idioma.
10. Dar respuesta a TODOS los mensajes que me envíe el Departamento de Cooperación y Movilidad UAGro. antes, durante y después de realizada la estancia de movilidad.
11. Mantener comunicación constante con el Departamento de Cooperación y Movilidad UAGro. durante mi estancia, al menos un mensaje por mes para notificar el estatus de mi estancia.

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO(A)

Manifiesto que estoy enterado sobre las condiciones y compromisos que mi hijo (a) ha sumido en el presente documento.

Nombre del Padre o Tutor: _____

Firma: _____

- Se anexará a la presente identificación oficial del Padre o Tutor.