|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA:** | Sahuayo, Michoacán, a DD de MM de AAAA |
| **Asunto:** | **Carta compromiso** |

**Dr. Moisés Ramón Villa Fajardo**

**Coordinador de Licenciatura en Innovación Educativa**

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

En relación con la postulación a una beca presentada en el marco de la Convocatoria 2024 “Programa a la formación y desarrollo de proyectos de investigación a estudiantes a través de los programas de posgrado del sistema nacional de posgrado”, para la obtención del grado de **Maestría** en el programa **Maestría en Ciencias de la Educación** que se imparte en esta institución, me permito hacer constar bajo protesta de decir lo siguiente:

* Que estoy aceptado/a e inscrito en el programa de posgrado referido, el cual se imparte de manera presencial de tiempo completo y no es un curso de fin de semana, nocturno, semi-presencial, mixto, en línea, a distancia u otro que utilice tecnologías de información y comunicación para mediar su impartición, que he completado el 100% de los requisitos establecidos en mis estudios del grado anterior, obteniendo el promedio establecido en la convocatoria en las materias cursadas.
* Que acepto el **compromiso** de ser estudiante de **tiempo completo** durante la vigencia de la beca, lo que significa que debo estar inscrito/a en el programa de posgrado con la carga académica total, por período lectivo, mantener un promedio superior a 80 en cada uno de ellos y aprobar las materias cursadas.
* Posterior a la culminación de los créditos, se tiene que cumplir con la obtención del grado en un periodo máximo de 5 meses.
* Cumplir con lo establecido en el plan de estudios y el desempeño académico requerido por la UCEMICH, a fin de beneficiar la eficiencia terminal de su programa de posgrado.

Comunico a ustedes que estoy enterado/a de los ordenamientos contenidos en el Reglamento de Becas del CONAHCYT, reglamento interno de la UCEMICH y la convocatoria correspondiente y en las demás disposiciones legales o administrativas aplicables, en particular las obligaciones que adoptaré como becario/a, las cuales asumo cumplir cabalmente para lograr el propósito de la beca: la obtención del grado. En caso contrario, expreso mi plena conformidad para acatar las disposiciones normativas aplicables **y me comprometo a informar a la coordinación de mi programa de posgrado y al CONAHCYT cualquier cambio en mi desempeño académico y dedicación al programa.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Atentamente |  |  |
| Nombre Alumno  Matrícula |  |  |