



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

DIA MES AÑO

**CARTA COMPROMISO  
MOVILIDAD INTERNACIONAL (LICENCIATURA)**

Quien suscribe \_\_\_\_\_ alumno(a) de la licenciatura en \_\_\_\_\_ con matrícula \_\_\_\_\_ de la Unidad \_\_\_\_\_, manifiesto y acepto que:

1. Solicité la presente beca.
2. Cumpló con los requisitos que se indican en la convocatoria correspondiente.
3. Me será otorgada la beca por la cantidad de \$10,500.00 (DIEZ MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.) mensuales y el apoyo para transportación aérea mediante reembolso presentando la documentación correspondiente.
4. Recibiré la beca por \_\_\_\_\_ meses dependiendo del periodo lectivo de la Institución de Educación Superior receptora a partir del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.
5. Derivado del otorgamiento de la beca adquiero los derechos y obligaciones siguientes:
  - a) Recibir el comunicado sobre la asignación de la beca.
  - b) Recibir el monto de la beca otorgada durante los primeros diez días de cada mes, siempre que cumpla con las obligaciones que tengo como alumno(a) de la Universidad Autónoma Metropolitana y lo señalado en la presente carta, salvo que por causas de incumplimiento se haya determinado su suspensión o cancelación.
  - c) En caso de cancelación, el Comité de Becas de Licenciatura me informará por escrito o por correo electrónico sobre la causa de su decisión y las razones que la fundamentan.
  - d) Suscribir la documentación para formalizar la beca.
  - e) Cumplir con lo establecido en el plan de estudios correspondiente y en la Legislación Universitaria de la Universidad Autónoma Metropolitana y de la universidad receptora.
  - f) Informar sobre el desarrollo de mis estudios al Comité de Becas de Movilidad cuando éste lo solicite.
  - g) Cumplir con las obligaciones que se deriven de la documentación suscrita ante la Universidad Autónoma Metropolitana.
  - h) Para recibir el primer pago de la beca me comprometo a entregar previo a mi viaje, copia de la póliza del seguro de gastos médicos internacional, válido durante mi estancia en el extranjero, en la fecha que determine el Comité de Becas de Movilidad.
  - i) Para recibir el segundo pago de la beca me comprometo a enviar el CERTIFICADO DE ESTANCIA DE MOVILIDAD INTERNACIONAL LICENCIATURA a mi Unidad Universitaria.
  - j) Solventar todos los gastos imprevistos que puedan surgir durante el periodo de movilidad, así como los gastos del periodo que no esté cubierto por la beca.
  - k) Las demás establecidas en las Reglas de Operación del Programa Nacional de Becas.
6. Los casos no previstos se someterán a consideración del Comité de Becas de Movilidad.
7. La beca podrá ser cancelada por cualquiera de las siguientes causas:
  - a) No cumplir con las obligaciones estipuladas en esta carta, en la convocatoria correspondiente o en las Reglas de Operación del Programa Nacional de Becas.
  - b) Ser suspendido/a o perder la calidad de alumno/a por incumplimiento de la reglamentación aplicable.
  - c) Proporcionar información falsa o alterar algún documento que se establezca como requisito para el trámite de la beca.
  - d) Renunciar expresamente a la Universidad Autónoma Metropolitana.
  - e) Renunciar expresamente al beneficio de la beca o a la estancia de movilidad.
  - f) Contar con algún otro beneficio económico o en especie otorgado para mi educación con el mismo fin durante mi estancia de movilidad.
  - g) Muerte del (la) becario(a).

El otorgamiento de la presente beca no establece una relación laboral con el/la beneficiario/a, por lo que en ningún caso consideraré a la Universidad Autónoma Metropolitana como patrón principal, solidario o sustituto, y no le presentaré reclamación alguna por este concepto.

Domicilio particular:

Calle \_\_\_\_\_, No.ext. \_\_\_\_\_ No.int. \_\_\_\_\_,  
Colonia \_\_\_\_\_, Delegación \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_,  
Ciudad \_\_\_\_\_, Teléfono particular \_\_\_\_\_, Teléfono móvil \_\_\_\_\_,  
Correo electrónico \_\_\_\_\_.

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**BENEFICIARIO/A**

**UAM**

**NOMBRE Y FIRMA**

**NOMBRE Y FIRMA**