



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

FECHA DE  
ELABORACIÓN

DÍA

MES

AÑO

## CARTA COMPROMISO PARA EL PAGO DE BECA PARA PARTICIPANTES EXTRANJEROS QUE REALICEN ESTUDIOS DE LICENCIATURA EN EL MARCO DE UN PROGRAMA DE MOVILIDAD EN LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

Quien suscribe \_\_\_\_\_, participante registrado(a) en la licenciatura en \_\_\_\_\_ con matrícula \_\_\_\_\_, 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 \$8,000.00 (OCHO MIL PESOS 00/100 M.N.), mensualmente.
4. Recibiré la beca durante \_\_\_\_\_ meses, de acuerdo con la duración de la estancia de movilidad.
5. La licenciatura por la cual se genera la beca se realizará en la Unidad \_\_\_\_\_ de la Universidad Autónoma Metropolitana e inicia el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y concluye el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.
6. Derivado del otorgamiento de la beca adquiero los derechos y obligaciones siguientes:
  - a) Recibir por parte de la Universidad Autónoma Metropolitana la carta de aceptación para realizar la acción de movilidad en la que se me designa como becario(a).
  - b) Realizar los trámites y cubrir todos los gastos correspondientes a la obtención de mi legal estancia en México.
  - c) Recibir el monto de la beca otorgada en tiempo y forma, siempre que cumpla con las obligaciones que tengo como participante 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.
  - d) En caso de suspensión o cancelación, el Comité de Becas de Movilidad me informará por escrito o por correo electrónico sobre la causa de su decisión y las razones que la fundamentan.
  - e) Suscribir la documentación que formalice el otorgamiento de la beca.
  - f) Iniciar los estudios de acuerdo con el calendario escolar aprobado por la Universidad Autónoma Metropolitana.
  - g) Asistir a clases con regularidad y cumplir con lo establecido en la licenciatura correspondiente y en la Legislación Universitaria de la Universidad Autónoma Metropolitana.
  - h) Informar sobre el desarrollo de mi programa de estudios al Comité de Becas de Movilidad cuando éste lo solicite.
  - i) Mantener la confidencialidad de mis datos personales.
  - j) Recibir un trato atento y respetuoso por parte de las autoridades educativas y del personal de las unidades universitarias. En reciprocidad, me comprometo a ofrecer el mismo trato.
  - k) Cumplir con las obligaciones que se deriven de la documentación suscrita ante la Universidad Autónoma Metropolitana.
  - l) Las demás establecidas en las Reglas de Operación del Programa Nacional de Becas.

7. La beca podrá ser suspendida por sufrir alguna incapacidad física o mental, que me impida la realización de mis estudios de licenciatura en el marco del programa de movilidad que corresponda, mediante una constancia médica expedida por una institución de salud pública. En estos casos, solicitaré la suspensión ante el Comité de Becas de Movilidad. Los casos no previstos se someterán a consideración de dicho Comité.
8. 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) No cumplir con lo estipulado en la Legislación Universitaria de la Universidad Autónoma Metropolitana y perder la calidad de participante.
  - c) Proporcionar información falsa o alterar algún documento que se establezca como requisito.
  - d) Renunciar expresamente al beneficio de la beca; para ello, se deberá anexar copia de identificación oficial.
  - e) Renunciar a mis estudios en la institución de origen.
  - f) Muerte del (la) becario(a).

El otorgamiento de la presente beca no establece una relación laboral con el (la) becario (a), por lo que en ningún caso consideraré a la Universidad Autónoma Metropolitana como patrón principal, solidario o sustituto, y no le presentaré ninguna reclamación 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 \_\_\_\_.

**BECARIO(A)**

**NOMBRE Y FIRMA**

**COMITÉ DE BECAS**

**NOMBRE Y FIRMA**