

FECHA	DÍA	MES	AÑO

**CARTA COMPROMISO**  
**MOVILIDAD INTERNACIONAL NIVEL POSGRADO**

Quien suscribe \_\_\_\_\_, alumno(a) del posgrado en \_\_\_\_\_ con matrícula \_\_\_\_\_, manifiesto y acepto que:

1. Solicité la presente beca de apoyo complementario para transporte.
2. Cumpló con los requisitos que se indican en la convocatoria correspondiente.
3. Que curso el \_\_\_\_\_ trimestre, \_\_\_\_\_ del posgrado antes indicado.
4. Derivado del otorgamiento de la beca adquiero los derechos y obligaciones siguientes:
  - a) Recibir el comunicado de la asignación de la beca
  - b) Recibir el complemento de apoyo para transporte en tiempo y forma hasta por un monto máximo de \$18,000.00, 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) Para recibir el reembolso del apoyo para transportación aérea me comprometo a entregar itinerario de viaje y factura de boleto de avión a nombre de la UAM con los requisitos señalados por el Sistema de Administración Tributaria, SAT (Archivos digitales CFDI y XML correspondientes) en el periodo establecido.
  - d) En caso de suspensión o cancelación, el Comité de Becas de Movilidad me informará por escrito 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 la estancia de movilidad conforme a lo aprobado por el (la) coordinador(a) de estudios de posgrado.
  - g) Informar sobre el desarrollo de mis estudios al Comité de Becas de Movilidad cuando éste lo solicite.
  - h) Cumplir con las obligaciones que se deriven de la documentación suscrita ante la Universidad Autónoma Metropolitana.
  - i) Las demás establecidas en las Reglas de Operación del Programa Nacional de Becas.
5. Los casos no previstos se someterán a consideración de dicho Comité.
6. La beca podrá ser cancelada por cualquiera de las siguientes causas:
  - a) Incumplir con las obligaciones estipuladas en esta carta, en la convocatoria correspondiente o en las Reglas de Operación del Programa Nacional de Becas.

- b) Recibir alguna medida administrativa en términos del Reglamento de alumnos de la Universidad Autónoma Metropolitana o de la institución receptora
- c) Proporcionar información falsa o alterar algún documento que se establezca como requisito para el trámite de la beca.
- d) Perder, por cualquier causa, la calidad de alumno(a).
- e) Renunciar expresamente al beneficio de la beca; para ello, se deberá anexar copia de identificación oficial.
- f) Por no realizar la 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.

Como beneficiario(a) no me reservo acción o derecho alguno en contra de la Universidad Autónoma

Domicilio particular::

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

México Distrito Federal, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

BENEFICIARIO / A

NOMBRE Y FIRMA

UAM

NOMBRE Y FIRMA