**Dra. María Magdalena Hernández Alarcón**

Directora General de Relaciones Internacionales

Por medio de la presente le dirijo a usted para informarle que de acuerdo a la **Convocatoria única de apoyos para la cooperación internacional** emitida por la dependencia a su cargo, entiendo y acepto todas las condiciones que se estipulan en la misma, al mismo tiempo que me comprometo de manera específica a cumplir con lo siguiente:

1. Toda la información que he proporcionado es verdadera y podrá ser corroborada en cualquier momento por el personal de su dependencia.
2. Respetaré los términos de la convocatoria y aceptaré los resultados dictaminados por el comité de evaluación.
3. En caso de recibir el apoyo, utilizaré los recursos única y exclusivamente para los rubros autorizados.
4. Contrataré un seguro de gastos médicos para el periodo de mi estancia, asumiendo los costos que esto implique.
5. Al finalizar mi estancia, entregaré en un plazo no mayor a 5 días hábiles, las facturas y demás documentos requeridos para la comprobación financiera, ya que entiendo que el origen de estos apoyos corresponde a un programa federal.
6. Entregaré un informe académico con las especificaciones que establezca la Dirección General de Relaciones Internacionales para el caso, en un plazo no mayor a los 10 días hábiles después de la fecha de regreso.
7. Posterior a la estancia, colaboraré en actividades relacionadas con procesos de internacionalización de la UV, como pueden ser conferencias, talleres o sesiones informativas.
8. En caso de no realizar la estancia o no concluirla debidamente, reembolsaré el total de los recursos a la Dirección General de Relaciones Internacionales.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre y firma del académico solicitante)

Fecha de elaboración: