FORMATO 7: CARTA COMPROMISO DE NO PLAGIO

**NOMBRE DEL DIRECTOR O DIRECTORA**.

**DIRECTOR DE LA FACULTAD DE ECONOMÍA**

**PRESENTE**

Haga clic y elija una fecha

“Lis de Veracruz: Arte, Ciencia, Luz”

Elija un elemento que suscribe Nombre (s) y apellidos, alumno (a) de la Licenciatura de Elija un elemento, con matrícula S0000000, expreso que soy el (la) autor(a) de la investigación Haga clic aquí para escribir texto, en la modalidad de Haga clic aquí para escribir texto, misma que será presentada como trabajo final de la experiencia educativa Experiencia Recepcional.

Declaro que la investigación referida es el resultado de un trabajo personal y original, realizado siguiendo las normas académicas, por lo que no contiene en el texto, sin mencionar de forma clara y apegada a las normas de citación, material teórico, metodológico y/o empírico, en versión impresa o electrónica.

Así mismo, estoy plenamente consciente de que el hecho de copiar y no dar crédito a los autores correspondientes, se considerará como plagio y acataré la sanción que corresponda.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre completo del alumno  Correo electrónico institucional  Número telefónico | Vo. Bo.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre completo del Dir. Del TR  Correo electrónico institucional  Número telefónico |

C.c.p. Coordinación de Experiencia Recepcional.

C.c.p. Profesor(a) de Experiencia Recepcional