FORMATO 9: CARTA COMPROMISO DE LA EXTENSIÓN DE PERÍODO ESCOLAR

**NOMBRE DEL SECRETARIO (A)**.

**SECRETARÍA 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, inscrito(a) en Experiencia Recepcional (sección), me comprometo a concluir y presentar mi trabajo recepcional titulado: Haga clic aquí para escribir texto, en la modalidad de Haga clic aquí para escribir texto, en la fecha señalada en el calendario establecido para ello por la Coordinación de Experiencia Recepcional, respetando las fechas de entrega de avances, participación en el Foro para presentación de los mismos, entrega del borrador para los lectores y del texto corregido como documento final para su presentación, siempre con el aval de mi Director asignado.

Asimismo, reconozco que debo concluir mi trabajo en la fecha que se me ha indicado puesto que no existe otra oportunidad más para cursar la Experiencia Recepcional.

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