**Coordinación de Movilidad Estudiantil y Académica**

**Comité de evaluación de asignación de apoyos económicos**

**PRESENTE**

Por este medio me permito comunicar que he leído la convocatoria, los lineamientos, requisitos y documentos anexos del Programa de Apoyos Económicos para la Movilidad Estudiantil.

De manera particular ACEPTO:

1. Que este programa es una oportunidad que me otorga la Universidad Veracruzana para financiar parcialmente mi estancia, por lo que habrá gastos relacionados a la misma que deberé de cubrir con mis propios recursos.
2. Que toda la información que proporcione para este proceso de evaluación es verdadera y que doy mi consentimiento para que los miembros del Comité de Evaluación puedan constatar la veracidad de la misma.
3. Que este proceso es un concurso y que el resultado que dicte el Comité de Evaluación es inapelable e incuestionable, por lo que respetaré en todo momento la decisión que se realice sobre mi solicitud.
4. Que en caso de buscar ayuda o apoyo en otras instancias universitarias para que me sea otorgado un apoyo, automáticamente mi solicitud será cancelada y no podré volver a solicitar un apoyo económico en la Dirección General de Relaciones Internacionales.
5. Que en caso de obtener un apoyo económico, deberé mostrar que la totalidad de mis calificaciones son aprobatorias, de lo contrario, deberé reembolsar el 50% del apoyo asignado. En el mismo sentido, si presento un promedio inferior a 8.5 (en calificaciones equivalentes), deberé reembolsar un 20% del apoyo recibido a la Dirección General de Relaciones Internacionales.
6. Que en caso de no concluir la estancia de movilidad o no realizarla por motivos injustificados, deberé reintegrar la totalidad del apoyo que me fue otorgado.
7. Me comprometo a entregar un reporte a la Coordinación de Movilidad al finalizar mi estancia en donde se incluirán aspectos culturales, académicos y económicos que permitan evaluar mi participación en el Programa de Movilidad.

Sin otro particular, agradezco de antemano su atención.

Atentamente

Xalapa, Ver a \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017

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

Nombre y firma del estudiante