DIRECCIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE ESTUDIOS DE POSGRADO

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

COMPROMISO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA EFECTO DE INSCRIPCIÓN A POSGRADO

El suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de FOLIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de Registro de CENEVAL, aspirante a ingresar al Programa de Maestría en Ciencias Biológicas de la Facultad de Biología en la Región Xalapa, Veracruz, manifiesta por este medio que de ser aceptado adquiero el

COMPROMISO PARA LA ENTREGA DE:

1. Certificado Completo de Estudios ( )
2. Título Profesional de Licenciatura o Acta de examen profesional ( )
3. Carta de promedio (únicamente si el certificado no cuenta con promedio) ( )
4. Cédula Profesional ( )

En original para cotejo, documento(s) requerido(s) en la Convocatoria de ingreso a Posgrado y que al momento de la preinscripción no han sido presentados o se presentaron en copia, igualmente manifiesto ser consciente que de no cumplir con este compromiso en los 120 días naturales a partir de la inscripción, causaré baja definitiva.

|  |  |
| --- | --- |
| Región de Pre-inscripción: | Xalapa |
| Sede: | Xalapa |
| Fecha: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Aspirante  Nombre y Firma |  |

**Histórico de revisiones**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No. de Revisión** | **Fecha de modificación** | **Sección o Pág.**  **modificada** | **Descripción de la modificación** |
| 0 | No se aplica | No se aplica | No se aplica |

**II. Firmas de autorización**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Propone** | **Autoriza** | **Fecha de autorización** | |
| **MGC Luz Alejandra Valencia** | **Dra. Albertina Cortés Sol** | **Autorización** | **Entrada en Vigor** |
| XX/XX/2019 | XX/XX/2019 |