

FECHA DE ELABORACIÓN      DÍA    MES    AÑO

**CARTA COMPROMISO UAM-SANTANDER UNIVERSIDADES  
MOVILIDAD INTERNACIONAL (LICENCIATURA)**

Quien suscribe \_\_\_\_\_, alumna(o) de la licenciatura en \_\_\_\_\_, de la División Académica \_\_\_\_\_, de la Unidad Universitaria \_\_\_\_\_, con matrícula \_\_\_\_\_, manifiesto y acepto que:

1. Solicité la presente beca.
2. Cumplo con los requisitos que se indican en la convocatoria correspondiente.
3. Me será otorgada la beca por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_00/100 M.N.) mensuales por \_\_\_\_\_ meses y, el apoyo para transporte aéreo o terrestre viaje redondo mediante reembolso conforme al tabulador correspondiente, presentando la documentación requerida.
4. Recibiré la beca por \_\_\_\_\_ meses a partir del \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.
5. En caso de contar con una beca otorgada por la institución de educación superior receptora u otra instancia externa a la universidad, la beca consistirá en un apoyo de transporte aéreo o terrestre viaje redondo mediante reembolso conforme al tabulador correspondiente, presentando la documentación requerida; y acepto que quedan sin efecto los numerales 3 y 4 de esta carta.
6. Derivado del otorgamiento de la beca adquiero los derechos y obligaciones siguientes:
  - a. Recibir el comunicado sobre la asignación de la beca.
  - b. Recibir el monto de la beca otorgada en tiempo y forma, siempre que cumpla con las obligaciones que tengo como alumna(o) de la Universidad Autónoma Metropolitana y lo señalado en la presente carta, salvo que por causas de incumplimiento se haya determinado su suspensión o cancelación.
  - c. En caso de cancelación, el Comité de Becas de Movilidad me informará por escrito sobre la causa de su decisión y las razones que la fundamentan.
  - d. Suscribir la documentación que formalice el otorgamiento de la beca, en tiempo y forma.
  - e. Cumplir con lo establecido en el plan de estudios correspondiente y en la Legislación Universitaria de la Universidad Autónoma Metropolitana y de la universidad receptora.
  - f. Informar sobre el desarrollo de mis estudios al Comité de Becas de Movilidad cuando éste lo solicite.
  - g. Cumplir con las obligaciones que se deriven de la documentación suscrita ante la Universidad Autónoma Metropolitana.
  - h. Aprobar la totalidad de las asignaturas programadas para la estancia de movilidad, en ningún caso podrá ser menor a tres asignaturas y en la unidad Xochimilco lo equivalente a un módulo.

- i. Realizar en tiempo y forma las inscripciones anuales y trimestrales correspondientes en la unidad universitaria de origen durante todo el periodo en que realice la estancia de movilidad.
- j. Cumplir con las normas migratorias del país destino y enviar copia de la documentación al área de apoyo académico de la unidad universitaria de origen.
- k. Cubrir todos los costos derivados del viaje y la estancia de movilidad incluyendo: trámites migratorios (visa y pasaporte), seguro médico internacional, servicios, materiales, trámites universitarios y cualquier otro seguro que me solicite la institución receptora, entre otros.
- l. Establecer contacto con la embajada o consulado de México en el país receptor a mi llegada, y notificar que estaré realizando una estancia de movilidad.
- m. Solicitar en la Coordinación de Licenciatura de la unidad universitaria de origen la autorización de cualquier modificación con respecto a las asignaturas originalmente autorizadas. En su caso, enviar copia del formato de la autorización al área de apoyo académico de mi unidad.
- n. Enviar vía correo electrónico al área de apoyo académico de la unidad universitaria de origen copia del comprobante de inscripción de tiempo completo en la institución receptora, con las asignaturas a cursar durante el periodo en que realice la estancia de movilidad, en el transcurso de las dos primeras semanas de clase en la institución receptora.
- o. Enviar por correo electrónico el certificado de estancia de movilidad digitalizado con las firmas y sellos correspondientes al inicio, y al término de la estancia entregar copia del certificado de estancia de movilidad con las dos firmas y los dos sellos al área de apoyo académico de la unidad universitaria de origen.
- p. Notificar a la institución receptora, al área de apoyo académico de la unidad universitaria de origen y a la Coordinación General para el Fortalecimiento Académico y Vinculación en caso de ocurrir algún incidente que afecte o implique la suspensión o cancelación de la estancia de movilidad.
- q. Realizar el trámite correspondiente para obtener y enviar a la Universidad Autónoma Metropolitana la constancia de calificaciones en cada periodo concluido en la institución receptora en cuanto sean emitidas por ésta. En caso de que la institución receptora entregue las calificaciones a la(al) alumna(o), ésta(e) deberá entregar la constancia original al área de apoyo académico de la unidad universitaria de origen.
- r. Proporcionar un estado de cuenta bancaria vigente que esté a mi nombre, en el que se observe claramente el número de cuenta y CLABE interbancaria.
- s. Verificar que la cuenta bancaria se encuentre activa y no presente restricciones sobre el monto máximo autorizado para depósitos bancarios o cualquier otra restricción.
- t. Para recibir el primer pago de la beca me comprometo a entregar al área de apoyo académico de la unidad universitaria de origen copia de la póliza de seguro de gastos médicos con cobertura internacional, válida durante toda la estancia, que incluya repatriación sanitaria, restos mortales y accidentes, en la fecha que determine el Comité de Becas de Movilidad.
- u. Para recibir el segundo pago de la beca me comprometo a enviar por correo electrónico al área de apoyo académico de la unidad universitaria de origen, el certificado de estancia de movilidad digitalizado con las firmas y sellos correspondientes de la institución receptora al inicio de la estancia de movilidad.

- v. Para recibir el reembolso del apoyo para transporte aéreo o terrestre viaje redondo me comprometo a entregar el recibo o comprobante emitido por la agencia o empresa en la que compré el boleto, monto e itinerario de viaje. El pago de reembolso se hará durante el tercer mes de la estancia de movilidad.
7. Los casos no previstos se someterán a consideración del Comité de Becas de Movilidad.
8. La beca podrá ser cancelada por cualquiera de las siguientes causas:
- No cumplir con las obligaciones estipuladas en esta carta y en la Convocatoria correspondiente.
  - Ser suspendida(o) o perder la calidad de alumna(o) por incumplimiento de la reglamentación aplicable.
  - Proporcionar información falsa o alterar algún documento que se establezca como requisito para el trámite de la beca. Lo anterior será causa de sanción de acuerdo con el Reglamento de Alumnos de la UAM.
  - Renunciar expresamente a la Universidad Autónoma Metropolitana.
  - Renunciar expresamente al beneficio de la beca o a la estancia de movilidad. Lo comunicaré con oportunidad dentro de los cinco días posteriores a la cancelación o suspensión de la estancia de movilidad, al área de apoyo académico de la unidad universitaria de origen, y mediante un escrito dirigido al Comité de Becas de Movilidad explicaré los motivos de la renuncia. La beca quedará sin efecto a partir del momento en que se notifique la renuncia anexando copia de una identificación oficial.
  - Contar con algún otro beneficio económico o en especie otorgado para mi educación con el mismo fin durante el tiempo de su disfrute.
  - Muerte de la (del) becaria(o).
  - En caso de que se presenten imponderables, la(el) alumna(o) podrá exponerlos ante el Comité de Becas de Movilidad.

El otorgamiento de la presente beca no establece una relación laboral con la(el) beneficiaria(o), por lo que en ningún caso consideraré a la Universidad Autónoma Metropolitana como patrón principal, solidario o sustituto, y no le presentaré reclamación alguna por este concepto.

Domicilio particular:

Calle \_\_\_\_\_, No. ext. \_\_\_\_\_, No. int. \_\_\_\_\_, Colonia \_\_\_\_\_, Alcaldía o Municipio \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, Ciudad \_\_\_\_\_, Teléfono particular \_\_\_\_\_, Teléfono móvil \_\_\_\_\_, Correo electrónico \_\_\_\_\_, Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**BENEFICIARIA(O)**

**NOMBRE Y FIRMA**