



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
SECRETARÍA ACADÉMICA
SECRETARÍA TÉCNICA DE BECAS Y ESTÍMULOS
COMISIÓN PARA EL OTORGAMIENTO DE LA BECA PARA
ESTUDIOS DE POSGRADO Y BECA COMISIÓN
CARTA COMPROMISO
BECA PARA ESTUDIOS DE POSGRADO
SEMESTRE 2020-II**

Ciudad de México, ____ de _____ de 2020.

**ROSA MARÍA TORRES HERNÁNDEZ
RECTORA DE LA UPN
P R E S E N T E:**

El(la) suscrito(a), **C.** _____, beneficiado(a) con la **BECA PARA ESTUDIOS DE POSGRADO**, expreso a la Institución mi compromiso de concluir los estudios de _____, en la _____, con duración de ____ **AÑO(S)**, contados a partir de la fecha de inicio del semestre académico **2020-I** (01/I/2020).

Asimismo, de conformidad con el Artículo 40 inciso i del *Reglamento para el Otorgamiento de la Beca para Estudios de Posgrado*, me comprometo a prestar mis servicios en la Universidad en tiempo y forma, por un tiempo igual a aquél en que tuve la calidad de becario.

En caso de no cumplir con las obligaciones contraídas en el presente documento, me comprometo a reintegrar el monto total de la beca cobrada en un término no mayor de 30 (treinta) días, contados a partir de que la Comisión resuelva sobre tal situación, expresando mi consentimiento para que, en su caso, se me descuenten de mis percepciones las cantidades recibidas por concepto de beca conforme al procedimiento que establezca la Secretaría Administrativa de la UPN, en los términos de lo previsto por el Artículo 48 del *Reglamento...* precitado, asumiendo, asimismo, las responsabilidades establecidas en la normatividad vigente y aplicable.

Por lo anterior y para los efectos legales correspondientes, proporciono los siguientes datos:

NOMBRE			
ADSCRIPCIÓN			
No. PLAZA		CATEGORÍA	
DOMICILIO PARTICULAR			
TELÉFONO OFICIAL Y EXTENSIÓN		TELÉFONO PARTICULAR	
TELÉFONO CELULAR			
E-MAIL		RFC:	

ATENTAMENTE

V o . B o .

**NOMBRE Y FIRMA DEL(LA)
SOLICITANTE**

**COORDINADOR(A) DE ÁREA ACADÉMICA
/DIRECTOR(A) DE UNIDAD UPN EN
CIUDAD DE MÉXICO**

Los datos personales por usted proporcionados serán protegidos en términos de la *Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental* y los *Lineamientos de Protección de Datos Personales* emitidos por el INAI.





**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
SECRETARÍA ACADÉMICA
SECRETARÍA TÉCNICA DE BECAS Y ESTÍMULOS
COMISIÓN PARA EL OTORGAMIENTO DE LA BECA PARA
ESTUDIOS DE POSGRADO Y BECA COMISIÓN
SOLICITUD
BECA PARA ESTUDIOS DE POSGRADO
SEMESTRE 2020-II**

Datos generales:

Nombre			
Adscripción		Fecha de otorgamiento de la base en la UPN	
Categoría actual		No. de plaza	
Teléfono particular		Teléfono oficial y extensión	
e-mail		RFC	

Datos del programa de estudios:

Programa de posgrado en el que está inscrito(a)			
Institución			
Fecha de inicio de los estudios		Semestre que cursa actualmente	

Requisitos:

Solicitud		Carta de aceptación y/o comprobante de inscripción		Mapa curricular o plan de estudios (con RVOE, en su caso)		Carta propuesta del órgano colegiado de adscripción	
------------------	--	---	--	--	--	--	--

Carta compromiso		Informes UPN de trabajo (2 años)		Constancia de antigüedad UPN		Curriculum vitae actualizado	
-------------------------	--	---	--	-------------------------------------	--	-------------------------------------	--

Fotocopias del grado máximo de estudios y cédula profesional	
---	--

Fecha: _____

NOMBRE Y FIRMA

Los datos personales por usted proporcionados serán protegidos en términos de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el INAI.

