



**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL  
SECRETARÍA ACADÉMICA  
SECRETARÍA TÉCNICA DE BECAS Y ESTÍMULOS  
COMISIÓN PARA EL OTORGAMIENTO DEL ESTÍMULO POR EXCLUSIVIDAD**

**SOLICITUD DE ASIGNACIÓN  
CARTA COMPROMISO  
PROCESO 2020**

Ciudad de México, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

**Dra. ROSA MARÍA TORRES HERNÁNDEZ**  
**Rectora**  
**Universidad Pedagógica Nacional**  
**P R E S E N T E:**

El(la) suscrito(a) \_\_\_\_\_, beneficiado(a) con el **ESTÍMULO POR EXCLUSIVIDAD**, expreso mi voluntad de participar de los beneficios que otorga el mismo y declaro, bajo protesta de decir verdad, que actualmente no estoy desempeñando cargo directivo o de confianza alguno, dentro o fuera de la estructura orgánica del Sistema Educativo Nacional, y por lo tanto me comprometo a no laborar más de ocho (8) horas a la semana fuera de la UPN, con cualquier tipo de nombramiento, para realizar actividades académico-administrativas, de conformidad con el artículo 4 fracción c del *Reglamento para el Otorgamiento del Estímulo por Exclusividad*.

En caso de incurrir en incumplimiento o falsedad de lo manifestado en el párrafo anterior, con fundamento en lo establecido en el artículo 28 del mencionado reglamento, acepto reintegrar el monto total del estímulo, en un término no mayor de 30 (treinta) días a partir de la declaración de procedencia hecha por la Comisión, expresando mi consentimiento para que, en su caso, se me descuenten de mis percepciones las cantidades recibidas conforme al procedimiento que establezca la Secretaría Administrativa de la UPN, asumiendo asimismo, las responsabilidades establecidas en la normatividad vigente y aplicable.

De conformidad con el artículo 1 del citado Reglamento, estoy de acuerdo en que los montos del estímulo son adicionales a las remuneraciones y prestaciones que se estipulan en las Condiciones Generales de Trabajo, por lo que son independientes de los incrementos de salario y prestaciones que resulten de las revisiones contractuales. Asimismo acepto recibir la cantidad total de \$12,000.00 (doce mil pesos, 00/100 M/N) netos durante la vigencia del estímulo, que será de marzo de 2020 a febrero de 2021.

**Me sujeto voluntariamente a los mecanismos de control y verificación de información que las instancias de esta Universidad determinen para comprobar el cumplimiento de mi jornada laboral, específicamente al procedimiento de cruce de nómina con otras instituciones de educación superior. Asimismo, declaro conocer el contenido y los alcances de los artículos 28 y 29 del Reglamento para el Otorgamiento del Estímulo por Exclusividad.**

Para los efectos legales correspondientes, al solicitar por este conducto la asignación del Estímulo por Exclusividad 2020, proporciono los siguientes datos:

<b>NOMBRE:</b>	
<b>ÁREA:</b>	<b>CUERPO ACADÉMICO:</b>
<b>N° DE PLAZA:</b>	<b>CATEGORÍA:</b>
<b>FECHA DE INGRESO:</b>	<b>RFC:</b>
<b>EXT. UPN:</b>	<b>TELÉFONO PARTICULAR:</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**

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





**CARTA COMPROMISO**

Ciudad de México, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2020.

**ROSA MARÍA TORRES HERNÁNDEZ**  
**RECTORA DE LA UPN**

PRESENTE:

Por medio de la presente y bajo protesta de decir la verdad, el(la) suscrito(a), **C.** \_\_\_\_\_, aspirante a participar en el proceso del Estímulo por Exclusividad 2020 y con fundamento en lo dispuesto por el **Artículos 4º fracción d) del Reglamento para el Otorgamiento del Estímulo por exclusividad**, me comprometo a entregar el título de nivel superior o posgrado, en un plazo de 10 días hábiles una vez que las autoridades sanitarias indiquen la fecha de regreso a las instalaciones.

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

<b>Nombre</b>			
<b>Adscripción</b>			
<b>Número de plaza</b>		<b>Categoría</b>	
<b>Teléfono:</b>			
<b>Correo electrónico institucional:</b>			

En caso de no entregar dicho(s) documento(s) en el tiempo establecido me comprometo a reintegrar de manera total el recurso otorgado por esta Universidad Pedagógica Nacional, por concepto del Estímulo por Exclusividad, lo anterior en términos del segundo párrafo del artículo 50 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, el cual establece que "...Los entes públicos y los particulares que hayan recibido recursos públicos, sin tener derecho a los mismos, deberán reintegrar los mismos a la Hacienda Pública o al patrimonio del ente público afectado en un plazo **no mayor a 90 días contados a partir de la notificación** correspondiente..."

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma

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

