



CARTA COMPROMISO
PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA
UNIDAD ACADÉMICA DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN



Tepic, Nayarit; a _____ de _____ del _____

Nombre completo: _____

Programa Académico: _____

Periodo: _____

Institución receptora: _____

**COMPROMISOS A CUMPLIR DE LA MOVILIDAD ACADÉMICA DE LA UNIDAD
ACADÉMICA DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN**

1. Asegurarse de mantener su estatus de inscrito durante todo el periodo de la movilidad académica y hasta un semestre posterior o hasta que sus calificaciones sean cargadas en tu historial académico.
2. Cubrir en su totalidad los gastos de su estancia de movilidad.
3. Realizar el proceso institucional de inscripción y de alta de las cuatro o cinco unidades de aprendizaje y demás requisitos de la universidad receptora.
4. Remitir la homologación final, en caso de haber modificación.

NOTA: Para el periodo de agosto-diciembre en los primeros 20 días del mes de septiembre y para el periodo de enero-junio en los primeros 20 días del mes febrero.

5. Hacer uso efectivo y correcto del apoyo de vuelos.

NOTA: En caso de no llevar a cabo la Movilidad Académica el alumno tendrá que reintegrar el 100% del apoyo de vuelos recibido, si es que su boleto ya haya sido comprado.

NOTA: La decisión del Honorable Comité Evaluador de Movilidad Académica será inapelable.

6. Acreditar las unidades de aprendizaje comprometidas en su solicitud.

NOTA: En caso de que el alumno que realice la Movilidad Académica Nacional e Internacional, reciba un apoyo de vuelos por parte de la Unidad Académica y éste no acredite alguna de las unidades de aprendizaje, tendrá que reintegrar el 100% del apoyo de vuelos recibido, conforme a los plazos y condiciones que determine el Departamento de Movilidad Académica.

7. Estar en contacto constante con el Departamento de Movilidad Académica de la Unidad Académica de Contaduría y Administración para dar seguimiento a su experiencia, así como facilitar evidencia o aportaciones de su movilidad.
8. Participar en la “PROMOCIÓN POR AULAS, CONVERSATORIO DE EXPERIENCIAS Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE SEAN DE APOYO AL DEPARTAMENTO DE MOVILIDAD ACADÉMICA” al regreso su estancia de movilidad académica.

Acepto términos y condiciones que se establecen en la presente carta compromiso y me comprometo a cumplirlos.

Nombre y Firma del Alumno Postulante