



Apoyos para la Movilidad Internacional de estudiantes de Programas de Posgrado de Doble Titulación 2024 B

Carta compromiso de cumplimiento académico y retribución

Yo, _____, estudiante del Centro Universitario
_____ con código _____, inscrito al
programa _____, confirmo que
participaré en un intercambio durante el calendario 2024-B, en la institución
_____ en _____, por lo que,
de ser beneficiado con un Apoyo para la Movilidad Internacional de estudiantes
de Programas de Posgrado de Doble Titulación me comprometo a:

- Representar dignamente a la Universidad de Guadalajara durante mi estancia.
- Dedicar el tiempo completo de mi estancia a la realización de mis estudios profesionales, así como cumplir en tiempo y forma con el programa académico en la institución de destino.
- Notificar a la CI si decido cancelar mi participación en el programa y asumir las consecuencias económicas y académicas que esto conlleve.
- Realizar la comprobación correspondiente, a más tardar 10 días hábiles después de terminar mi estancia de movilidad.
- Contar con un seguro internacional que incluya las coberturas del anexo 2 y que cubra la totalidad de fechas de la estancia, o copia de la inscripción del estudiante al IMSS en caso de intercambio nacional.
- Soy consciente que, de no cumplir con las actividades del curso, me haré acreedor a las sanciones académicas y administrativas correspondientes.
- Realizar al menos una acción de retribución a la Universidad de Guadalajara, con el fin de apoyar en la difusión y promoción de la movilidad estudiantil. En este sentido, me comprometo a realizar al menos una de las siguientes acciones de socialización durante el ciclo 2025-A:

Acciones de promoción de movilidad estudiantil (tales como: ofrecer charlas informativas a estudiantes, participar en ferias estudiantiles de difusión, etc.).



- Participar en el programa de difusión de movilidad de la CI, a través de material multimedia que compartiré durante la movilidad, de acuerdo a las indicaciones de la CI.

- Acciones de voluntariado para apoyar en la recepción y acompañamiento de estudiantes de movilidad entrante, conforme a las indicaciones de la CI.

Nombre completo y firma
Lugar y fecha de firma

- Estoy de acuerdo con que personal de CI me contacte al teléfono celular en caso de que exista alguna situación extraordinaria en el proceso de mi participación en la presente invitación. Esta información no será compartida a terceros y bajo ningún motivo se contactará al beneficiario para otros fines.

Para conocer el aviso de confidencialidad y protección de datos personales visita: <http://transparencia.udg.mx/aviso-confidencialidad-simple>