**PROGRAMA DE MOVILIDAD ACADÉMICA DE NIVEL POSGRADO (ProMAP)**

**CARTA COMPROMISO**

**(DRI03\_P)**

Quien suscribe, *nombre completo*, declaro: ser mayor de edad, alumno(a) de *nombre de la Unidad Académica*, estar inscrito en el *número* semestre en el Programa Académico de: *nombre completo del programa académico (sin iniciales)*, con número de boleta *número de boleta*, y que realizaré una estancia de Movilidad Académica en *nombre del país*, así mismo asumo los compromisos siguientes:

Como participante del ProMAP, asumo los compromisos siguientes:

1. He leído y comprendido los términos y condiciones establecidos en la Convocatoria del ProMAP. Asimismo, cumplo con los requisitos y periodos que se indican en la misma.
2. Recibiré el apoyo económico complementario durante un período **máximo de cinco (5) meses**, contados a partir del inicio de mi estancia y hasta el término de ésta, de acuerdo con el periodo establecido en la carta de aceptación emitida por la Institución Destino, el cual abarca del *día* de *mes* del *año* al *día* de *mes* del *año*.
3. Acepto que el apoyo otorgado por concepto de traslado y Seguro de Gastos Médicos Mayores (SGMM) será cubierto conforme a lo establecido en la convocatoria, una vez completada la documentación requerida. Estoy enterado (a) que el pago de los apoyos estará sujeto a las disposiciones oficiales respecto al ejercicio del presupuesto del Instituto Politécnico Nacional (IPN).
4. Derivado del otorgamiento de los apoyos económicos referidos en los numerales 2 y 3 durante el periodo que dure mi estancia, debo:
5. Estar en comunicación continua con mi Unidad Académica (UA) y la Dirección de Relaciones Internacionales (DRI) para informar de manera oportuna sobre el estado de mi participación en el ProMAP. En el caso de esta última, el medio oficial de comunicación será a través de los correos electrónicos proporcionados para el proceso de seguimiento.
6. Cumplir con lo establecido en los apartados de responsabilidades de la persona estudiante y condiciones generales de la convocatoria correspondiente.
7. La emisión del primer apoyo económico, mismo que contempla el reembolso del traslado y el primer mes de manutención, estará sujeta a la entrega de la documentación correspondiente al expediente administrativo de seguimiento, así como la del reporte de arribo a la Institución Destino.
8. En el caso de movilidad internacional, los traslados internos, tanto en México como en el extranjero, no serán contemplados como parte de los apoyos emitidos en el marco de este programa.
9. Recibiré el monto de los apoyos económicos aplicables, de acuerdo con la periodicidad establecida por el CTMA, siempre y cuando cumpla con las obligaciones que tengo como alumno(a) en movilidad en la Institución Destino y en el Instituto Politécnico Nacional (IPN). Dichos apoyos serán ministrados siempre y cuando cumpla, en tiempo y forma, con los requerimientos de información y documentación solicitados por la DRI, y no se me realizará depósito alguno fuera de los tiempos establecidos por la DRI; así como lo señalado en la presente carta y en la normatividad aplicable.
10. Los riesgos que conlleven la realización de actividades deportivas, culturales o turísticas no me eximen, en ninguna circunstancia, de los resultados académicos obtenidos.
11. Sólo podré realizar una movilidad por nivel académico con recursos de este Programa.
12. En el supuesto que algún suceso impida la conclusión satisfactoria de mi movilidad o el cumplimiento de cualquiera de las obligaciones como participante en el programa, me comprometo a informar a las autoridades de mi UA, así como a la DRI y a la Institución Destino, las causas que originaron dicho suceso y mi situación actual.
13. En caso de cancelar mi participación en el programa, por cualquier motivo, deberé notificarlo de manera inmediata a mi UA y a la DRI, a través de correo electrónico, entregando un escrito mediante el cual explique los motivos detrás de dicha cancelación, mismo que deberé firmar de manera autógrafa.
14. Cumplir en tiempo y forma con las fechas de inscripción y reincorporación al IPN establecidas por mi UA, así como con todos los trámites inherentes.
15. El Instituto Politécnico Nacional (IPN) podrá solicitar mi retorno inmediato, efectuar la cancelación de los apoyos económicos y se podrá solicitar su reintegro por cualquiera de las siguientes causas:
16. No cumplir con las obligaciones estipuladas en esta carta, en la convocatoria correspondiente y/o en los requerimientos establecidos en la Convocatoria o no informar oportunamente sobre cualquier situación que represente un impedimento al cumplimiento de dichas obligaciones.
17. Ser suspendido(a) o expulsado(a) de la Institución Destino por incumplimiento de la reglamentación aplicable.
18. Renunciar expresamente al programa de movilidad.
19. Renunciar expresamente, mediante escrito dirigido a la DRI, al beneficio de los apoyos; para ello se deberá anexar copia de identificación oficial.
20. Abandonar los estudios en la Institución Destino.
21. Regresar a mi lugar de origen sin justificación antes de concluir el periodo de movilidad.

1. Declaro, bajo protesta de decir verdad, que no cuento con algún otro beneficio económico o en especie otorgado para el mismo fin de la movilidad al momento de solicitar el apoyo o durante el tiempo de su disfrute; excepto aquéllos que se otorguen como reconocimiento a la excelencia académica, los otorgados por la Institución Destino

por concepto de inscripción o los ofertados por el Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías (CONAHCYT).

1. El otorgamiento del presente apoyo no establece una relación laboral con el IPN, por lo que en ningún caso consideraré al IPN como patrón principal, solidario o sustituto, y no le presentaré reclamación alguna por este concepto.
2. Asumiré cualquier gasto requerido para la realización de la movilidad académica, tales como, trámites migratorios, traslados internos dentro y fuera de México, cuotas administrativas y seguros de salud adicionales establecidos por la Institución Destino.
3. Estoy consciente de que el programa de movilidad tiene una finalidad académica, por lo que acepto que la realización de cualquier actividad que tenga un fin distinto será llevada a cabo bajo mi riesgo y deslindo al IPN de toda responsabilidad derivada de las mismas.
4. Acepto que toda situación no prevista en las condiciones antes mencionadas será resuelta por el CTMA, cuya decisión será inapelable.
5. Declaro que conozco, comprendo y acepto todas las cláusulas anteriores, así como lo estipulado en la Convocatoria del ProMAP, sabiendo que debo cumplir con cada uno de ellos.
6. Dado lo anteriormente expuesto, reitero mi compromiso y expreso que conozco en su totalidad las condiciones y reglamentaciones aplicables al ProMAP y que, ante cualquier incumplimiento de mi parte, el apoyo económico que me ha sido otorgado podrá cancelarse en cualquier momento. Asimismo, entiendo y acepto que, en caso de que el CTMA así lo determine, deberé retornar inmediatamente al IPN y reintegrar a este cualquier apoyo que me haya sido ministrado hasta ese punto en un plazo no mayor a 30 días naturales.

**DATOS DE CONTACTO DEL PARTICIPANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Celular |  | Correo Electrónico |  |

*\*Proporcionar copia del INE o Pasaporte por ambas caras.*

**DATOS DEL PADRE O TUTOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | Parentesco |  |
| Calle |  | Número Ext. |  |
| Número Int. |  | Colonia |  |
| C.P. |  | Ciudad / Localidad |  |
| Estado |  | Teléfono |  |
| Celular |  | Correo Electrónico |  |

*\*Proporcionar copia del INE o Pasaporte por ambas caras.*

*Ciudad*, a *día* de *mes* de *año*

**Nombre y Firma del Alumno Nombre y Firma del Padre o Tutor**

**DRI03\_P**