

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

## **Carta compromiso para cubrir formación básica**

### **Sección de Intercambio y Movilidad**

El (La) que suscribe \_\_\_\_\_  
con matrícula \_\_\_\_\_ de la licenciatura en \_\_\_\_\_  
de la Universidad Autónoma Metropolitana-Unidad Cuajimalpa.

Conozco y acepto las condiciones de mi plan de estudios respecto a movilidad, donde se indica que puedo cursar las optativas de movilidad al terminar el nivel de formación básica.

Hago constar mi compromiso para cubrir la formación requerida, antes de iniciar mi estancia de movilidad en el trimestre \_\_\_\_\_.

En caso de que el nivel no esté cubierto por cualquier circunstancia, tengo la responsabilidad de cancelar mi estancia.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del alumno

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Coordinador Académico