# CARTA COMPROMISO

# DE ENTREGA DE TÍTULO DE LICENCIATURA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Acapulco, Gro., a | dd | / | mm | / | aaaa |

|  |  |
| --- | --- |
| Quien suscribe C. |   |

Aspirante a la MSC.

Me permito manifestar mi más fiel compromiso para realizar mi Titulación dentro del límite de tiempo pactado del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en el programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

De la institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Y así entregar la documentación correspondiente que avale y concluya mi inscripción al programa, en el periodo establecido por la Coordinación de la MSC, siendo tal documentación la siguiente:

* Título
* Cédula

Me hago responsable de las consecuencias que se deriven del incurrimiento en alguna falta o incidencia de mi parte. Acepto que ello dará lugar a la cancelación de mi inscripción del programa. No siéndome autorizada nueva reinscripción antes de un año a partir de la fecha en que se cometió la falta.

ACEPTO Y ASUMO LA RESPONSABILIDAD DE QUE EN CASO DE NO ENTREGAR EN LA COORDINACIÓN DE LA MSC DEL ITA, CUALQUIERA DE LOS DOCUMENTOS ANTES MENCIONADOS EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS, SE PROCEDERÁ A LA CANCELACIÓN DE MI INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA.

|  |
| --- |
| ATENTAMENTE |
| (Nombre aspirante y firma) |

C.c.p. Archivo

C.c.p. Interesado