

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA Vicerrectoría Campus Mexicali Departamento de Cooperación Internacional e Intercambio Académico

CARTA COMPROMISO	
Nombre:	
Unidad Académ	nica:
Carrera:	
Matrícula	
Universidad De	
Como solicitante a participar en el programa de Intercambio de la UABC, en caso de resultar seleccionado, realizaré una estancia académica durante el semestre Estoy consciente de que iré en calidad de representante de la Universidad Autónoma de Baja California, y como tal, me comprometo a lo	
siguiente:	., , , come tan, me comprehense a re
1. Inscribirme en al menos tres materias, cursarlas y a UABC la parte proporcional de la cantidad que se	aprobarlas. De lo contrario, regresaré a la me haya otorgado según las materias no
aprobadas. 2. Haré un buen uso de la beca recibida utilizando los el tiempo que permanezca en mi intercambio.	recursos para cubrir mi sostenimiento durante
	a la Institución que me brindará su hospitalidad, como
 Asistiré a las clases puntualmente y realizaré lo me encomienden. 	jor posible las tareas y trabajos que se me
5. Asimismo, obedeceré los reglamentos establecidos de la ciudad.	s por las autoridades, tanto de la universidad como las
6. Comunicarme a mí llegada con el DCIIA* de la UA o por teléfono (686-841-8218) para informar lo siguie a. Dirección y teléfono del lugar donde viviré b. Materias en las que finalmente quedé insi	
	rreo electrónico o Messenger, con el Coordinador de
8. Al final de la estancia, recabar la calificación y firm	a del maestro de cada materia, así como el sello de la ntras se reciben las constancias oficiales y entregarlas
9. Entregar al DCIIA el "Reporte de Experiencias en e	el Intercambio"
10. A mi regreso, colaborar con el DCIIA para dar iniciarán su intercambio, así como apoyar a los alu	pláticas sobre mis experiencias a los alumnos que mnos extranjeros o nacionales que vienen a nuestra
universidad, para su rápida adaptación a la vida estudiantil en la UABC. Asimismo, libero de toda responsabilidad a la UABC por cualquier enfermedad,	
accidente o percance que ocurra a mi persona durante mi intercambio.	
	"He leído y comprendido los compromisos adquiridos por mi hijo para que participe en el programa de intercambio. Lo autorizo a mi hijo que participe en el programa, además estoy de acuerdo en cubrir todos los gastos del solicitante durante su estancia y libero de toda responsabilidad a la Universidad Autónoma de Baja California por cualquier enfermedad o accidente que pudiera sufrir en dicho periodo.
Atentamente	poness.
Nombre y firma del Alumno Mexical	Nombre y firma del Padre o Tutor i, Baja Calfornia, ade de 200

DCIIA: Departamento de Cooperación Internacional e Intercambio Académico Ccp: Estudiante