**Carta Compromiso - Académico**

**Mtra. Karla Alejandrina Planter Pérez**

Rectora

Centro Universitario de los Altos

**At’n Dr. Antonio Ponce Rojo**

Secretario Académico

Centro Universitario de los Altos

El que suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con código \_\_\_\_\_\_\_\_ de trabajador de la Universidad de Guadalajara\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adscrito al departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito al Cómité de Movilidad Académica de este Centro el recurso correspondiente para presentar el trabajo titulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el (la) \_\_\_\_\_\_\_\_(evento)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ llevado a cabo en la ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para lo cual me comprometo a lo siguiente:

* Entregar a la Coordinación de Investigación copia simple de mi constancia como ponente, así como de la ponencia publicada o enviada para su publicación en alguna revista nacional o internacional.
* En el caso de estancia de investigación, a presentar un informe detallado de las actividades realizadas, así como el convenio o el establecimiento de una red (como lo precisa el PFCE).
* Respetar los montos establecidos en la Circular de Viáticos No. 1/2010, aprobada el 30 de agosto de 2010 por la Comisión de Hacienda del H. Consejo General Universitario.
* Realizar la comprobación del ejercicio en un máximo de cinco días hábiles al término de la movilidad. Si el recurso no se comprueba en los términos establecidos en la circular de viáticos, éste será reasignado.
* De exceder el monto establecido por el Comité de Movilidad Académica, a asumir el gasto correspondiente.

En caso de incumplimiento en alguna de las cláusulas anteriores, acepto que se tomen las medidas pertinentes.

Sin más por el momento, me despido y quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración al respecto.

Atentamente

**“Piensa y Trabaja”**

Tepatitlán de Morelos, Jal., \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2018.

*Nombre*

*Código de trabajador*