



**ANEXO 2**

**CARTA COMPROMISO**

Yo, \_\_\_\_\_ siendo Profesor de Tiempo Completo de la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, adscrito al Departamento \_\_\_\_\_ con número de empleado \_\_\_\_\_, desde el año \_\_\_\_\_, me comprometo a los siguientes lineamientos establecidos dentro programa de Movilidad de Profesores UACJ.

- Estoy consciente de que el apoyo que se me brindará, se hará en una sola exhibición. El recurso económico es para cubrir los gastos de manutención que se generen durante mi estancia, en cualquiera de sus modalidades.
- A partir de la expedición del boleto de avión, los costos por cambio en mi itinerario, serán responsabilidad mía.
- Antes de recibir el apoyo asignado, me comprometo a dejar toda la documentación necesaria para la realización del trámite.
- Me comprometo a adquirir un seguro de gastos médicos mayores con repatriación de restos, por el periodo de mi estancia.
- Desarrollaré mi estancia de acuerdo al plan de trabajo entregado.
- Si estando en la universidad receptora cancelo mi estancia, por cuestiones académicas o personales, me obligo a notificarlo de manera inmediata a la Subdirección de Cooperación e Internacionalización, y procederé a la devolución de la beca correspondiente.
- Si he recibido una beca, deberé facturar a nombre de la UACJ y comprobar el 100% de mis gastos, las facturas deben cumplir con los requisitos que establece la Universidad, de lo contrario estoy obligado (a) a reembolsar la beca en su totalidad o el faltante de comprobación, en caja de rectoría.
- Daré aviso inmediato a la Subdirección de Cooperación e Internacionalización cualquier problema grave, tanto académico como personal, que se presente durante la estancia en la universidad receptora.
- Mantener comunicación con la oficina de Cooperación e Internacionalización y notificarle los datos de contacto necesarios (dirección, teléfono, correo electrónico, celular), así como, como los cambios que se susciten en ellos durante el periodo que dure mi estancia, para mi fácil localización en caso de emergencias.
- Tengo el conocimiento de que la UACJ no es responsable de mi integridad, tanto física como moral, durante el periodo de mi estancia académica en la otra universidad.
- Estoy dispuesto (a) a participar, como mínimo, en dos eventos de la Subdirección de Cooperación e Internacionalización, para presentar este tipo de experiencia.
- De conformidad con lo anteriormente descrito, me doy por enterado (a) de los lineamientos que habré de seguir para que mi estancia sea de provecho, siendo responsable de mi persona.

**Mtra. Tania D. Hernández García**

*Directora*

**Mtra. Yadira Isela Márquez González**

*Subdirectora*

Ciudad Juárez, Chihuahua, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.