

DIRECCIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN E INTERCAMBIO  
SUBDIRECCIÓN DE COOPERACIÓN E INTERCAMBIO ACADÉMICO**Carta compromiso estancias modalidad presencial sin apoyo financiero**

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

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 lo siguiente:

- Me comprometo a adquirir un seguro de gastos médicos mayores que incluya gastos funerarios, repatriación de restos, cobertura COVID-19, por el periodo de mi estancia.
- Desarrollaré mi estancia de acuerdo al plan de trabajo entregado.
- Si estando en la universidad o institución 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.
- 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.
- Me comprometo a mantener comunicación con la Subdirección 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 compartir este tipo de experiencia.

De conformidad con lo anteriormente descrito, me doy por enterado (a) de los compromisos que adquiero, para que la estancia presencial, sea de provecho.

---

**Nombre completo y  
firma del interesado**