

## CARTA COMPROMISO

### PROGRAMA DE BECA PARA TUTORADAS Y TUTORADOS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD

H. Comisión de Condonaciones y Becas  
Centro Universitario del Norte  
Presente

Por este conducto, y de conformidad a la convocatoria publicada el 23 de agosto del 2024 en la página oficial del Centro Universitario del Norte, solicito de la manera más atenta considerada mi participación en el Programa de Beca para Tutoradas y Tutorados en Situación de Vulnerabilidad.

Sin más por el momento me despido agradeciendo la atención a la presente y enviándole un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_, Jalisco a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ 2024

Nombre completo y firma del / la solicitante

#### DATOS DEL / LA SOLICITANTE

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Promedio: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_



UNIVERSIDAD DE  
GUADALAJARA  
Red Universitaria e Instituto Benemérita de Jalisco



CENTRO  
UNIVERSITARIO  
DEL NORTE



#ManadaCUNorte

## SOLICITUD PROGRAMA DE BECA PARA TUTORADAS Y TUTORADOS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD

H. Comisión de Condonaciones y Becas  
Centro Universitario del Norte  
Presente

En mi calidad de estudiante del Centro Universitario del Norte, por este conducto me permito solicitar a usted mi admisión como beneficiario (a) del Programa de Beca para Tutorados en Situación de Vulnerabilidad, me comprometo desde ese momento a:

1. Cumplir con lo estipulado en la Convocatoria 2024 del Programa de Beca para Tutorados en Situación de Vulnerabilidad.
2. Mantener el estatus de alumno activo ordinario regular.
3. Mantener activa la cuenta de banco que proporcione para recibir los pagos mensuales.
4. Acudir a firmar las facturas correspondientes a los pagos realizados en este programa de beca.
5. Desarrollar el proyecto (relacionado con mi modalidad) para mi Centro Universitario y presentar los avances que se soliciten en tiempo y forma.
6. De no desarrollar y aplicar el proyecto, me comprometo a reembolsar el pago del programa de beca.
7. Los demás que sean impuestas por la legislación universitaria.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_, Jalisco a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ 2024

Nombre completo y firma del / la solicitante