Carta compromiso

VII Verano de Investigación Científica de Educación Media Superior

Programa Explora

Por medio del presente yo **NOMBRE DEL ESTUDIANTE,** estudiante de la Unidad Académica Preparatoria No. \_\_\_ con matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que actualmente estoy cursando el \_\_\_\_\_\_\_ semestre, en el grupo \_\_\_\_\_ me comprometo a cumplir las siguientes responsabilidades derivadas de mi participación en el VII Verano de Investigación Científica de Educación Media Superior:

* Entregar en tiempo y forma la documentación solicitada en la Convocatoria.
* Asistir al lugar dentro de la Institución, en los horarios y días que el/la investigador (a) asesor (a) determine, para desarrollar mi estancia de investigación.
* En caso de recibir apoyo económico por concepto de becas y que este sea insuficiente, me comprometo a cubrir los gastos extraordinarios que emanen de mi estancia de investigación.
* Adjuntar al drive que se me indique un informe en formato digital, detallando las actividades realizadas durante mi estancia en el verano de investigación.
* Presentar los resultados obtenidos durante el desarrollo de mi verano de investigación científica en la fecha y lugar que la Coordinación del Programa determine.
* Ser partícipe de todas las actividades a las que sea convocada (o), promovidas por parte de la Coordinación del Programa, así como por el investigador (a) asesor (a).
* Deslindar a los integrantes del Comité Organizador, así como a la Universidad Autónoma de Nayarit de toda responsabilidad por las acciones que emprenda, fuera de las actividades y lugares establecidos en mi estancia para realizar el verano de investigación científica, así como durante mi participación en eventos promovidos por la Coordinación del Programa.
* Notificar a los organizadores del programa sobre cualquier tipo de enfermedad, padecimiento o medicación prescrita, **adjuntando documento probatorio**.
* En caso de incumplir con cualquiera de los puntos antes mencionados, la Coordinación del Programa podrá dar por terminada mi participación en el verano.
* Si fui beneficiario (a) con apoyo económico por concepto de becas y soy dado de baja, estoy obligado a reembolsar el monto total en un plazo no mayor a 15 días hábiles.

Con la firma de mi persona, de mis padres y del director (a) de la Unidad Académica Preparatoria a la que pertenezco, nos hacemos responsables de lo antes mencionado, así como de mi comportamiento durante la estancia y eventos relacionados.

 **Nombre completo y firma Nombre completo y firma Nombre completo y firma**

 **Estudiante Padre/Madre/Tutor Director (a) de la UAP**