



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE PACHUCA
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y POSGRADO**

Ex-Hacienda de Santa Bárbara, Municipio de Zempoala, Hgo., a ___ de ____ de ____.

CARTA COMPROMISO

(Nombre del Coordinador)

COORDINADOR(A) DE LA MAESTRÍA/DOCTORADO EN _____

Me permito informarle que es de mi interés realizar todas las actividades necesarias para la conclusión de mis estudios de Maestría/Doctorado, por lo que por medio del presente documento **me comprometo** a acreditar todas las asignaturas del programa, como se establece en el artículo 18° del Reglamento de Posgrado que a continuación se cita:

***Artículo 18.-** La acreditación de las asignaturas, seminarios o alguna otra modalidad que integre el plan de estudios de Posgrado se deberá efectuar bajo la escala de calificación del 0 al 10.0, con un mínimo aprobatorio de 8.0. Los esquemas de evaluación serán definidos en los programas de estudio de las asignaturas del Posgrado.*

Si un alumno(a) tiene un promedio general mínimo de 8.0 y una calificación entre 7.0 y 7.9 en alguna asignatura, podrá solicitar al Comité Académico del Posgrado la aplicación de un examen de suficiencia académica, teniendo una sola oportunidad para aprobarla y por única vez durante su permanencia en el Programa de Posgrado.

Teniendo la plena consciencia de que, el no aprobar alguna asignatura, tendré como consecuencia la baja definitiva del Programa de Posgrado.

ATENTAMENTE

NOMBRE DEL ALUMNO
MATRÍCULA _____