(Fecha de inicio de semestre).

ASUNTO: **CARTA COMPROMISO DE TIEMPO PARCIAL Y APEGO AL PLAN DE ESTUDIOS Y NORMAS OPERATIVAS.**

**DRA. CHRISTINA DÉSIREE SIEBE GRABACH**

COORDINADORA DEL PROGRAMA DE POSGRADO

EN CIENCIAS DE LA TIERRA

P R E S E N T E

Me permito notificarle que me doy por enterado(a) que fui aceptado(a) para realizar estudios de **DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA TIERRA (PLAN 5087)**, dentro del **PROGRAMA DE POSGRADO EN CIENCIAS DE LA TIERRA**, por lo que me permito manifestar bajo protesta de decir verdad, lo siguiente:

* Estoy enterado(a) de las disposiciones contenidas en el Reglamento General de Estudios de Posgrado, Plan de Estudios y la Normatividad correspondiente en donde se manifiesta las disposiciones legales y administrativas que adquiero como estudiante, las cuales asumo cumplir cabalmente para lograr el propósito de obtención de grado. En caso contrario, expreso mi plena conformidad para acatar las disposiciones normativas aplicables.
* De acuerdo al artículo 44 del Reglamento General de Estudios de Posgrado me permito solicitar ser estudiante de **TIEMPO PARCIAL**, lo cual significa que no debo exceder 10 semestres para concluir con mi plan de estudios.
* Acreditar todas las actividades académicas semestrales y **cumplir con la obtención del grado en el tiempo establecido por el plan de estudios.**
* Estoy consciente que el programa en el cual fui aceptado se imparte de manera presencial convencional de tiempo completo y no es un curso de fin de semana, nocturno, semi-presencial, mixto, en línea, a distancia u otro que utilice tecnologías de información y comunicación para mediar su impartición.

**ATENTAMENTE VO. BO.**

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR