



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS

**CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS SOCIALES Y ESTUDIOS
REGIONALES.**

Maestría en Estudios Regionales



DR. HORACIO CRESPO GAGGIOTTI
DIRECTOR
CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS SOCIALES Y ESTUDIOS REGIONALES
DE LA U.A.E.M.
P R E S E N T E.

En relación con su aceptación al Programa de la Maestría en Estudios Regionales, que se imparte en esta institución, me permito hacer constar bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

- Que estoy aceptado e inscrito en el programa de posgrado referido, el cual 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, que he completado el 100% de los requisitos establecidos en mis estudios del grado anterior, obteniendo el promedio requerido en la convocatoria en las materias cursadas.
- Que acepto el compromiso de ser estudiante de dedicación exclusiva durante la duración del Programa, lo cual significa que debo estar inscrito en el posgrado con la carga académica total por período lectivo, mantener un promedio igual o superior a 8 en cada uno de ellos, aprobar las materias cursadas y cumplir con la obtención del grado al término máximo de dos años y seis meses.

Comunico a usted que estoy enterado(a) de las disposiciones legales o administrativas aplicables, en particular las obligaciones que adquirí al momento de ser aceptado(a) en la Maestría en Estudios Regionales, las cuales asumo cumplir cabalmente para lograr la obtención del Grado en tiempo y forma. En caso contrario, expreso mi plena conformidad para acatar las disposiciones normativas aplicables.

La presente forma parte de los requisitos del Plan de Estudios de la Maestría en Estudios Regionales.

Atentamente

Nombre y firma