COLEGIO UNIVERSITARIO CIENTÍFICO DE DATOS "COCID"

Cuautla, Morelos, a ____ de _____ de 202__

Asunto: Carta de Compromiso

MTRO. TOMÁS ALBERTO SALMERÓN ENCISO
DIRECTOR GENERAL
COLEGIO UNIVERSITARIO CIENTÍFICO DE DATOS

Presente:

Quien suscribe, C. _____, me comprometo formalmente a cursar y concluir en tiempo y forma el **programa de posgrado:** _____ que ofrece esta institución.

Asimismo, manifiesto mi disposición para cumplir con todas las actividades académicas, reglamentos, evaluaciones y lineamientos establecidos en el plan de estudios, reconociendo la importancia de concluir satisfactoriamente en el plazo establecido para la obtención del grado.

Me comprometo a informar oportunamente cualquier situación que pudiera afectar mi desempeño académico y a asumir la responsabilidad de gestionar las soluciones pertinentes.

Sin más que agregar, reitero mi compromiso y responsabilidad con el presente programa académico.

Atentamente,

Nombre completo:_____

Firma:

C.c.p.- Archivo

c/Mariano Abasolo, 156, esq. Emiliano Zapata, col. Año de Juárez, Cuautla
administracion@cocid.edu.mx
735 339 2795