



ALMA VERITATIS PARENS

# UNIVERSIDAD PONTIFICIA DE MÉXICO

## Becas

### FORMATO DE CARTA COMPROMISO Y ACEPTACIÓN DE BECA UPM ACADÉMICA

UNIVERSIDAD PONTIFICIA DE MÉXICO, A.C.

Pbro. Lic. Eduardo J. Torres Colín,

**P r e s e n t e.**

Por medio de la presente, me doy por enterado de haber recibido autorización de Beca Académica UPM, UNICAMENTE para el presente Ciclo Escolar agosto 20\_\_\_\_- diciembre 20\_\_, con un \_\_\_\_% en Colegiaturas

Por lo cual, **me comprometo a:**

1. Mantener durante cada semestre el promedio requerido de 9.0 (nueve).
2. Cumplir, al inicio de cada semestre, con los aranceles correspondientes: inscripción, seguro de estudiante e idiomas, no tener materias reprobadas y haber participado, por lo menos, en una jornada de Servicio Social UPM (el número de horas según corresponda al semestre), si es en Colecta Anual, en el horario que le sea asignado de acuerdo con cada una.
3. Concluir la Carrera al 100% hasta obtener la TITULACIÓN.
4. Cumplir con todos los requerimientos necesarios de la Facultad que me corresponde, de la Universidad, así como realizar los trámites que me indique el área de Becas, para dar cumplimiento y seguimiento al programa del cual soy beneficiario.
4. Mantener comunicación con mi Facultad, oficina de becas y oficina de pagos.
5. Además, autorizo a la UPM para que pueda dar a conocer a los bienhechores mi certificado de calificaciones a final de cada ciclo académico, o cualquier otro documento que certifique que he concluido parcial o totalmente mis estudios en esta institución.

Consciente de mi compromiso como Alumno Becario UPM, reconozco las obligaciones que adquiero al ser beneficiado con este programa y acepto que es mi responsabilidad, ya que si en algún momento y antes de terminar el Ciclo Escolar, incumplo alguno de estos requisitos o me doy de BAJA, estoy en el entendido que mi Beca se **cancela de manera definitiva y debo reembolsar el costo total de aranceles.**

---

Nombre y firma del Alumno  
N° de Matrícula:  
Facultad Académica UPM

---

Nombre y firma del Obispo o Superior