



**Carta Compromiso y Veracidad de la Información  
Apoyos Económicos  
Inicio del Servicio Social Nivel Superior para Alumnos de Excelencia**

|  |                         |                         |                   |            |            |
|--|-------------------------|-------------------------|-------------------|------------|------------|
|  |                         |                         | <b>Fecha:</b>     |            |            |
|  |                         |                         | <b>Día</b>        | <b>Mes</b> | <b>Año</b> |
| <b>Nombre del solicitante:</b>   | <b>Apellido paterno</b> | <b>Apellido materno</b> | <b>Nombre (s)</b> |            |            |
| <b>Dependencia Politécnica:</b>  |                         | <b>Semestre</b>         | <b>Promedio</b>   |            |            |
| <p>Declaro que:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conozco el contenido del REGLAMENTO DE APOYOS ECONÓMICOS DE LA COMISIÓN DE OPERACIÓN Y FOMENTO DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS DEL IPN (Reglamento), por lo cual me comprometo a ejercer y cumplir su contenido.</li> <li>2. Tengo conocimiento de lo señalado en el artículo 14 del CAPÍTULO IV. DE LOS SOLICITANTES y lo establecido en el artículo 17 del CAPÍTULO VI. DE LOS BENEFICIARIOS.</li> <li>3. Conozco plenamente lo determinado en los artículos que a continuación se puntualizan:<br/>Artículo 23 del CAPÍTULO VII. DE LAS CONVOCATORIAS,<br/>Artículo 24 del CAPÍTULO VIII. DE LA NOTIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS,<br/>Artículo 25 del CAPÍTULO IX. DE LA CANCELACIÓN Y SUSPENSIÓN DEL APOYO ECONÓMICO, y<br/>Artículo 26 del CAPÍTULO X. DEL RECURSO DE RECONSIDERACIÓN.</li> <li>4. Al ser una persona beneficiaria del Apoyo Económico me comprometo a cumplir y atender lo dispuesto en el Reglamento y la convocatoria en la que participe, asumiendo los derechos y responsabilidades correspondientes.</li> <li>5. Manifiesto que no soy beneficiario de alguna otra beca, apoyo del IPN o en algún otro programa federal, estatal o municipal para el mismo propósito, o durante el desarrollo del Servicio Social. En caso de caer en el supuesto antes referido y de detectarse una duplicidad en el apoyo económico acepto la cancelación automática de este.</li> <li>6. Reconozco que este Apoyo Económico es únicamente para el Inicio del Servicio Social, es improrrogable, que tiene la temporalidad de 3 meses y no está sujeto a renovación, independientemente de la duración del servicio social.</li> <li>7. Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada al Comité de Apoyos Económicos es verídica.</li> <li>8. Tengo pleno conocimiento de que en caso de existir falsedad en la información proporcionada para efectos del proceso de evaluación el otorgamiento del Apoyo Económico, seré acreedora o acreedor de las sanciones previstas en los artículos 243, 244 y 245 del Código Penal Federal (<a href="https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/CPF.pdf">https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/CPF.pdf</a>), así como lo señalado en la normatividad vigente.</li> <li>9. Deslindo a la Comisión de Operación y Fomento de Actividades Académicas del Instituto Politécnico Nacional, de cualquier responsabilidad que esto implique.</li> </ol> |                         |                         |                   |            |            |
| <b>Nombre y firma de conformidad</b>   |                         |                         |                   |            |            |

