



CARTA COMPROMISO Y VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN
APOYOS ECONÓMICOS

ESTANCIA ACADÉMICA EN EL MARCO DE ESTUDIO DE DOCTORADO CON DOBLE TITULACIÓN

Fecha:

INFORMACIÓN PERSONAL			
Nombre de la persona solicitante:			
	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
Dependencia Politécnica:			

Declaro que:

1. Conozco y acepto el contenido del **Reglamento de Apoyos Económicos de la Comisión de Operación y Fomento de Actividades Académicas del Instituto Politécnico Nacional** (en lo sucesivo, el Reglamento), por lo que me obligo a cumplir cabalmente con lo dispuesto en el mismo.
2. Tengo pleno conocimiento de lo establecido en el **artículo 14 del Capítulo IV, De los Solicitantes de Apoyos Económicos**, así como en el **artículo 17 del Capítulo VI, De las Personas Beneficiarias**, del Reglamento.
3. Conozco íntegramente lo dispuesto en los siguientes preceptos del Reglamento: **artículo 23 del Capítulo VII, De las Convocatorias; artículo 24 del Capítulo VIII, De la Notificación de los Resultados; artículo 25 del Capítulo IX, De la Cancelación y Suspensión del Apoyo Económico; y artículo 26 del Capítulo X, De la Impugnación de los Resultados.**
4. En mi carácter de persona beneficiaria del Apoyo Económico, me comprometo a cumplir con las disposiciones del Reglamento y de la Convocatoria en la que participe, asumiendo los derechos, obligaciones y responsabilidades que de ello se deriven.
5. Reconozco que el Apoyo Económico otorgado es exclusivamente para la realización de una Estancia Académica en el marco de Estudios de Doctorado con Doble Titulación, la cual es improrrogable, se sujetará a la temporalidad autorizada en la solicitud conforme a la Convocatoria correspondiente y **no será susceptible de renovación, independientemente de la duración de la estancia.**
6. Me obligo a otorgar los créditos correspondientes a la **Comisión de Operación y Fomento de Actividades Académicas del IPN (COFAA-IPN)** en todo producto académico derivado de la estancia, y remitir la evidencia correspondiente mediante el reporte de actividades, comprobantes, constancias y demás documentación establecida en la Convocatoria, así como, a través de un **Código QR**, con el respaldo de imágenes y videos de dicha estancia.
7. Tengo conocimiento de que, en caso de falsedad en la información proporcionada para efectos del proceso de evaluación y otorgamiento del Apoyo Económico, me haré acreedora o acreedor a las sanciones previstas en los **artículos 243, 244 y 245 del Código Penal Federal** (<https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/CPF.pdf>), así como a las previstas en la normatividad aplicable, deslindo a la **Comisión de Operación y Fomento de Actividades Académicas del Instituto Politécnico Nacional**, de cualquier responsabilidad que esto implique.
8. Deslindo expresamente a la **Comisión de Operación y Fomento de Actividades Académicas del Instituto Politécnico Nacional** de cualquier responsabilidad administrativa, civil, penal o de cualquier otra índole, derivada de accidentes, incidentes, enfermedades, cuestiones de salud o cualquier eventualidad que pudiera presentarse antes, durante o después del desarrollo de la Actividad Académica.
9. Reconozco que es mi deber y responsabilidad contar con un **seguro de viaje internacional vigente**, que cubra la totalidad del periodo de la actividad académica en el extranjero; en caso contrario, **eximo a la COFAA-IPN de cualquier responsabilidad** que pudiera derivarse.
10. Tengo conocimiento de que la asignación del recurso se realizará mediante **transferencia electrónica bancaria**, por lo que es mi responsabilidad efectuar los trámites necesarios para la liberación del monto máximo de depósitos. En caso de que la transferencia sea rechazada en múltiples ocasiones, **acepto que se proceda a la cancelación y suspensión del Apoyo Económico.**
11. Otorgo mi autorización **libre, específica e informada** a la COFAA-IPN para captar, utilizar, difundir y reproducir mi imagen y los materiales derivados de mi participación en la estancia tecnológica y/o de investigación, a través de cualquier medio, con fines educativos, de investigación o difusión cultural, conforme a los **artículos 18, 20, 21, 22 y 26 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados**. Asimismo, reconozco que podré ejercer en todo momento mis derechos ARCO, de conformidad con el aviso de privacidad del Programa de Apoyos Económicos.

Nombre y firma de conformidad de la persona solicitante
(preferentemente en tinta azul)

Apoyos Económicos

Usted podrá consultar el aviso de privacidad de estos formatos en la página web
<https://www.cofaa.ipn.mx/>