



CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES/TUTOR LEGAL

MOVILIDAD NACIONAL

MOVILIDAD INTERNACIONAL

_____, Chiapas, ____ de _____ de _____.

El que suscribe _____ y _____
Nombre completo del padre/tutor legal Nombre de la madre/tutora legal

certificamos estar enterados y autorizamos que nuestro (a) hijo(a):

_____,
Nombre del alumno
estudiante del ____ semestre de la Licenciatura en _____
del/la _____ de _____ Campus _____

realice un intercambio académico a (anotar nombre de la Universidad destino):

localizada en la ciudad de: _____

durante el semestre _____ a _____ de _____, para lo cual cuenta con todo nuestro apoyo; asimismo **aceptamos los riesgos y la responsabilidad que su estancia en la Institución antes mencionada implica, sin perjuicio para la Universidad Autónoma de Chiapas.**

Estamos enterados que:

- Nuestro hijo(a) recibirá una beca por parte de la Universidad Autónoma de Chiapas, que consiste en:
 - Exención de matrícula y colegiatura en la universidad de destino.

Tenemos conocimiento que:

- Nuestro hijo(a) deberá pagar su inscripción en la Universidad Autónoma de Chiapas y otros gastos que implica el programa de movilidad entre los cuales se encuentran:
 - Viaje redondo a la ciudad destino.
 - Alojamiento y alimentos en la ciudad de destino. **“EN SU CASO-ver condiciones de beca”**
 - Gastos personales.
 - Gastos migratorios, trámites de pasaporte y visa. *(Únicamente para Movilidad Internacional)*
 - Seguro médico de cobertura internacional. *(Únicamente para Movilidad Internacional)*

Atentamente:

Nombre del Padre o Tutor Firma Teléfono
*Favor de anexar copia de identificación.

Nombre de la Madre o Tutora Firma Teléfono
*Favor de anexar copia de identificación.