

**ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DEL PROGRAMA  
DE MOVILIDAD INTERNACIONAL PARA ESTUDIANTES DE POSGRADO**

A quien corresponda:

El/La que suscribe, \_\_\_\_\_ estudiante de la Universidad Autónoma de Chiapas, con número de matrícula \_\_\_\_\_ inscrito(a) en el programa de \_\_\_\_\_, en el \_\_\_\_\_, como requisito indispensable para poder participar en el programa de movilidad internacional que ofrece mi Universidad a través de la Coordinación General de Relaciones Interinstitucionales y la Dirección General de Investigación y Posgrado, **me obligo a cumplir con los siguientes compromisos durante el proceso de movilidad internacional que desarrollaré del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con la anfitrionía de \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_.**

**COMPROMISOS**

1. No utilizar documentos ni información falsa para el trámite de movilidad.
2. Cumplir adecuada y oportunamente con todos los trámites que me sean requeridos por las autoridades universitarias con motivo de mi participación en el proceso de movilidad, así como entregar correctamente la documentación que éstas me soliciten.
3. Estar al corriente con el pago de colegiaturas.
4. Cumplir íntegramente el periodo de estancia de movilidad.
5. En caso de fuerza mayor que me impida cumplir el inciso 4, informaré inmediatamente, en forma conjunta con el Director de tesis, a la Coordinación de Movilidad Académica y al Coordinador del programa de posgrado, y aguardaré hasta que las autoridades universitarias evalúen mi caso conjuntamente y determinen si procede o no la interrupción de la estancia.
6. Contratar con un seguro de gastos médicos mayores y repatriación de restos con la cobertura necesaria durante todo el tiempo que dure mi estancia en el extranjero.
7. Realizar los trámites necesarios a fin de obtener el visado correspondiente, si aplica, antes de realizar el viaje.



**FO-MOVPOS-05**

8. Antes de viajar, entregar a la Coordinación de Movilidad Académica y a la coordinación del programa de posgrado de mi programa de estudios, vía correo electrónico, una copia de la póliza del seguro médico que contrate.
9. Aprobar la o las asignaturas que inscriba en la Universidad o institución destino (en los casos que aplique).
10. Acatar las leyes del país en que me encuentre.
11. Observar buen comportamiento y conducirme conforme a la normativa de la Institución de destino para evitar sanciones académicas o disciplinarias contra mi persona o mi expulsión de la institución receptora.
12. Cumplir con las normas migratorias del país en el que desarrolle la estancia de movilidad internacional, así como de otros países que visite durante la misma.
13. A mi regreso a la UNACH, entregar a la Coordinación de Movilidad Académica y a la Coordinación de Programa de Posgrado un informe en el formato **FO-MOVPOS-09** disponible en la página web [www.sari.unach.mx](http://www.sari.unach.mx).
14. A mi regreso a la UNACH realizar el trámite de cierre de movilidad en la Coordinación de Movilidad Académica en un plazo no mayor a 10 días hábiles.
15. Participar en las actividades de difusión y acompañamiento que la Coordinación de Movilidad Académica y la Dirección de Posgrado me soliciten, así como formar parte de la Red de Alumnos Ex-Becarios de Movilidad UNACH.

De no cumplir con estos compromisos que asumo libre y voluntariamente, estoy consciente de las sanciones a las que me hago acreedor(a):

**SANCIONES**

- a) Anulación de mi proceso de movilidad y prohibición para volver a participar en futuras convocatorias de movilidad, así como sujeción a la Ley Universitaria.
- b) Cancelación de mi participación en el programa de movilidad.
- c) En caso de interrupción anticipada de la movilidad sin autorización o cumplir con el objetivo propuesto en el contrato académico, me obligo a reembolsar el 100% del monto total de la beca que me haya sido asignada por la UNACH (incluido el monto por boleto de transportación aérea) y quedar sujeto a las sanciones académicas a las que haya lugar.



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS**

COORDINACIÓN GENERAL DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES  
COORDINACIÓN DE MOVILIDAD ACADÉMICA

**MOVILIDAD POSGRADO**



**FO-MOVPOS-05**

- e) En los casos que aplique, las calificaciones serán reportadas de acuerdo a la boleta enviada por la institución destino.

Manifiesto que he leído y comprendido plenamente los compromisos asumidos en el presente documento y que voluntaria y libremente me someto a los mismos.

---

NOMBRE Y FIRMA DEL ESTUDIANTE