FO-126-01-11

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: (Marcar el recuadro)

  ☐ 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: (Marcar los recuadros)

  ☐ 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	Teléfono	Firma

*Favor de anexar copia de identificación.

Nombre de la Madre o Tutora	Teléfono	Firma

*Favor de anexar copia de identificación.