



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):

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

Firma

Teléfono

\*Favor de anexar copia de identificación.

Nombre de la Madre o Tutora

Firma

Teléfono

\*Favor de anexar copia de identificación.