

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, ""a

"de" de 202\_\_.

MTRO. LUIS IVÁN CAMACHO MORALES  
SECRETARIO  
SECRETARÍA AUXILIAR DE RELACIONES INTERINSTITUCIONALES  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS  
P R E S E N T E

Él/La que suscribe, \_\_\_\_\_,  
Nombre del Padre/Madre/Tutor legal del/la estudiante  
hago constar a través de la presente carta responsiva que respaldo y autorizo que mi hijo/a  
\_\_\_\_\_, con número de matrícula  
Nombre del/la estudiante  
\_\_\_\_\_ estudiante del programa académico \_\_\_\_\_  
Matrícula UNACH Carrera que estudia  
impartido en \_\_\_\_\_, realice movilidad académica  
Unidad académica (Fac, Esc. Centro, Instituto, etc.)  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Tipo de movilidad (Nacional/Internacional) Nombre de la Universidad destino  
durante el semestre \_\_\_\_\_ en las instalaciones ubicadas en la ciudad  
Periodo de la movilidad  
de \_\_\_\_\_.  
Ciudad, Estado y País.

Manifiesto, como padre/madre de familia/tutor legal que, **en caso de ser necesario**, mi hijo/hija/tutorado (a) **contará con el respaldo económico de mi parte, similar al de la beca que reciba por parte de la UNACH**, para atender cualquier situación extraordinaria que pudiera presentarse durante su estancia de movilidad en el estado/país de destino.

Asimismo, confirmo bajo protesta de decir verdad, que soy el padre/madre/tutor legal del/la estudiante amparado/a en la presente carta y que conozco y estoy al tanto de la Convocatoria y las condiciones que aplican al Programa de Becas de movilidad de la UNACH y acepto que participe de la misma.

A T E N T A M E N T E

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO DEL PADRE/MADRE/TUTOR Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL ALUMNO/A Y FIRMA