

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, a _____ de

de 202_.

MTRA. SILVIA CONCEPCIÓN RAMÍREZ PEÑA
ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN GENERAL
COORDINACIÓN GENERAL 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
_____, Nombre del/la estudiante con número de matrícula
_____, Matrícula UNACH estudiante del programa académico _____ Carrera que estudia
impartido en _____, Unidad académica (Fac, Esc. Centro, Instituto, etc.) realice movilidad académica
_____ a _____ Tipo de movilidad (Nacional/Internacional) Nombre de la Universidad destino
durante el semestre _____ Periodo de la movilidad en las instalaciones ubicadas en la ciudad
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