

Hermosillo, Sonora, a ____ de _____ de 20__

Departamento de _____
- Colegio Departamental -
Universidad de Sonora
Campus _____
Presente.

Por medio del presente, en mi calidad de profesor de tiempo completo/profesor de asignatura/técnico académico, nivel ____, con contratación indeterminada, manifiesto mi compromiso de cumplir con lo establecido en la normatividad institucional aplicable, en caso de ser beneficiario/beneficiaria de este programa de apoyo con la aprobación de una beca para estudios de Doctorado/Maestría en _____, en _____, a partir del semestre 20__-__ de acuerdo a la Convocatoria _____. Así mismo, indico que me hago responsable de las consecuencias que se deriven del incumplimiento de este compromiso.

Sin otro particular, quedo a sus apreciables órdenes.

Atentamente

Nombre del académico solicitante (No. de empleado)
Departamento de _____