

México, D. F. \_\_\_\_\_

**COORDINACIÓN DE COOPERACIÓN ACADÉMICA  
INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL  
P R E S E N T E.**

Yo, \_\_\_\_\_ en mi calidad de alumno del Instituto Politécnico Nacional, candidato para participar en el Programa Institucional de Movilidad Académica para realizar una estancia académica en (Nombre de la Institución, país) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ durante el periodo (semestre, año); \_\_\_\_\_ estoy enterado de los alcances y términos en que se me brindará el apoyo económico correspondiente, en caso de ser aprobada mi estancia por el Comité Técnico de Movilidad Académica y cumplidas las condicionantes establecidas para la realización de la misma y manifiesto lo siguiente:

1. Que para realizar mi estancia, deberé contar obligatoriamente con la carta de aceptación de la universidad de destino y con la aprobación del Comité Técnico de Movilidad Académica.
2. Que mi estancia será única y exclusivamente por el semestre o periodo académico autorizado por la Coordinación de Cooperación Académica, sin derecho a prórroga en la estancia académica.
3. Que adquiriré un Seguro de Gastos Médicos Mayores, con Repatriación de Restos y que cumpla con las características exigidas por las autoridades migratorias y/o la Institución de Destino. (Sólo para alumnos en estancias de movilidad internacional).
4. Que asumo toda la responsabilidad en cuanto a mi comportamiento durante la estancia en la Institución de Destino y me comprometo a respetar y obedecer las reglas y normatividad establecidas en la misma.
5. Que informaré a la Coordinación de Cooperación Académica, mi domicilio temporal durante la estancia de movilidad, en México o en el extranjero, así como teléfono, correo electrónico y demás datos necesarios para mi localización, actualizándolos de ser necesario hasta la conclusión de la estancia.
6. Que tengo conocimiento que los recursos económicos por concepto de apoyo que me serán entregados están condicionados al presupuesto autorizado para tales efectos.
7. Que tengo conocimiento y acepto que el apoyo económico que me será entregado, tiene la finalidad de complementar los gastos derivados de mi estancia de movilidad; dicho apoyo se brindará hasta por un máximo de 5 meses de estancia.
8. Que tengo conocimiento que este apoyo económico no es prorrogable para un periodo distinto del que se me ha autorizado inicialmente.
9. En caso de resultar beneficiado con alguna beca u otro apoyo para el mismo fin, tengo conocimiento que el apoyo económico que me brindará el IPN se ajustará o bien podrá suspenderse, dependiendo del monto recibido por la organización o institución externa.
10. Que me comprometo a entregar los reportes de seguimiento o alguna otra información relativa a mi estancia de movilidad que sean solicitados por la Coordinación de Cooperación Académica.



11. Que es mi obligación como alumno participante en el programa de movilidad académica, hacer llegar una copia de la inscripción de cursos en la universidad de destino al Departamento de Seguimiento y Evaluación así como al Coordinador de Movilidad de mi Unidad Académica correspondiente dentro del primer mes de mi estancia.
12. Que al finalizar mi periodo de estudios en la Institución de Destino estoy obligado, a realizar los trámites ante las instancias correspondientes para que se generen las Constancias, Certificados y/o Boletas Oficiales de las Calificaciones por mí obtenidas durante la misma.
13. Que estoy enterado que las calificaciones asentadas en la boleta que emita la universidad de destino (aprobatorias o reprobatorias), serán consideradas por el IPN para el reconocimiento de las unidades de aprendizaje cursadas en movilidad y registradas en el Sistema de Administración Escolar para efectos de mi trayectoria académica.
14. Que acepto que en caso de tener un mal desempeño académico durante mi estancia de movilidad, las calificaciones por mí obtenidas, no serán renunciables. Lo anterior tendrá repercusiones en mi historial académico como alumno del IPN y podría derivar en la pérdida de la condición de alumno regular, el recursamiento de unidades de aprendizaje, la pérdida de la opción de titulación por promedio y/o la pérdida de becas.
15. Que tengo conocimiento que solo podré renunciar a la movilidad por causas de fuerza mayor; asimismo que los motivos por los que se podrá suspender mi estancia de movilidad son:
  - a. Motivos de salud o familiares.
  - b. Renuncia a la estancia académica de movilidad.
  - c. Abandono de estudios.
  - d. Finalización de los estudios en una fecha anterior al término establecido.
  - e. Baja o expulsión de la Institución de Destino.
  - f. Incumplimiento en la información o reportes solicitados por la Coordinación de Cooperación Académica.
  - g. Falsear o falsificar información en mi expediente o durante el desarrollo de mi estancia.
16. Que para el caso de que se actualice alguna causa que impida la conclusión satisfactoria de mi estancia de movilidad, me comprometo a reembolsar a la Coordinación de Cooperación Académica los recursos económicos no devengados que me fueron entregados, a más tardar 10 días hábiles posteriores a mi regreso.
17. En caso que se presentara alguna de las causas mencionadas o cualquier otra que haga necesario mi regreso al IPN, notificaré inmediatamente dicha situación al Departamento de Seguimiento y Evaluación de la Coordinación de Cooperación Académica para que se me informe los pasos a seguir.
18. Que acepto que toda situación no prevista en las condiciones antes mencionadas, será resuelta por el Comité Técnico de Movilidad Académica.

LEÍ, COMPRENDÍ Y ACEPTO DE CONFORMIDAD TODAS LAS CONDICIONES

FIRMA

NOMBRE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_