

CARTA COMPROMISO

PARA ASISTIR AL PROGRAMA "ENLACE SUMMER RESEARCH EXPERIENCE 2026" DE LA UNIVERSIDAD DE CALIFORNIA, SAN DIEGO.

Quien suscribe, _____, estudiante de(l) (la) _____ inscrita(o) en el ____ semestre del Programa Académico _____ con número de boleta _____, declaro que asistiré al programa ENLACE SUMMER RESEARCH EXPERIENCE 2026 en la Universidad de California, San Diego.

Derivado de ello, manifiesto que:

1. He leído y comprendido los términos y condiciones establecidos en la CONVOCATORIA DE APOYOS ECONÓMICOS PARA ASISTIR AL PROGRAMA "ENLACE SUMMER RESEARCH EXPERIENCE 2026" DE LA UNIVERSIDAD DE CALIFORNIA, SAN DIEGO y en este momento manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que cumplo con los requisitos que se indican en la misma.
2. Comprendo que necesito un nivel **intermedio de inglés** para lograr con satisfacción el Programa.
3. Entiendo que el apoyo económico lo recibiré únicamente si compruebo que cumplo con todos los requisitos marcados en el numeral 4.5 de la convocatoria.
4. Recibiré un apoyo económico equivalente hasta 4,500 dólares americanos para pagar parcialmente el costo del Programa "ENLACE SUMMER RESEARCH EXPERIENCE 2026", que se llevará a cabo del 21 de junio al 07 de agosto de 2026 y, en caso de haberlo solicitado y de haber suficiencia presupuestal en el Instituto el transporte.
5. Entiendo que el otorgamiento del apoyo económico no implica el establecimiento de una relación laboral con el Instituto Politécnico Nacional, por lo que en ningún caso consideraré al Instituto Politécnico Nacional como patrón principal, solidario o sustituto, y no le presentaré reclamación alguna por este concepto.
6. Derivado del otorgamiento del apoyo económico, me comprometo a que:
 - a. Ejerceré y comprobaré debidamente el recurso autorizado para **ASISTIR AL PROGRAMA "ENLACE SUMMER RESEARCH EXPERIENCE 2026" DE LA UNIVERSIDAD DE CALIFORNIA.**
 - b. **Asumiré cualquier gasto adicional** requerido para la asistencia al programa "ENLACE SUMMER RESEARCH EXPERIENCE 2026", **tales como, trámites migratorios, seguros de salud, gastos personales y otros** requeridos por la Universidad de California, San Diego.
 - c. Mantendré comunicación permanente con el personal que la Dirección de Investigación señale para informar sobre mi situación general y las labores desarrolladas durante mi asistencia al programa.
 - d. Mantendré en todo momento una conducta ética y moral durante mi estancia en la Universidad de California, acatando todas las disposiciones reglamentarias y estatutos que rigen a la misma, así como las de los Estados Unidos de América, en observancia del artículo 107, fracciones I y II del Reglamento Interno del Instituto Politécnico Nacional, siendo conocedor de las

responsabilidades en las que puedo incurrir, en términos de lo dispuesto por el artículo 108 del mismo ordenamiento y demás relativos aplicables.

- e. Cumpliré, en caso de tener un mal desempeño ético o académico durante el programa, las sanciones o disposiciones que determine la autoridad competente del Instituto Politécnico Nacional, lo anterior, de conformidad con lo establecido por los artículos 110 al 119 del Reglamento Interno del Instituto Politécnico Nacional y demás disposiciones relativas aplicables.
 - f. Me reincorporaré a mi Unidad Académica tan pronto concluya el programa.
 - g. Entregaré un informe de las actividades realizadas y de la experiencia del programa a la Dirección de Investigación del 17 al 21 de agosto de 2026, en los términos establecidos por la convocatoria.
 - h. Notificaré de manera inmediata a la División de Apoyo a la Investigación del IPN, al correo electrónico institucional dai@ipn.mx, con copia a convocatorias_dai@ipn.mx, la cancelación de mi estancia derivada por cualquier motivo.
 - i. Acataré todas las demás responsabilidades y obligaciones establecidas en la normatividad vigente aplicable.
7. Estoy de acuerdo en que los apoyos económicos podrán ser cancelados en cualquier momento por la Dirección de Investigación, por cualesquiera de las siguientes causas:
- a. Por causar baja en el IPN
 - b. A solicitud expresa de mi persona
 - c. Por incumplir las obligaciones estipuladas en esta carta, en la convocatoria correspondiente, anexo enlace 2026 y/o en los requerimientos establecidos por la Secretaría de Investigación y Posgrado o por la Dirección de Investigación o por la Universidad de California.
 - d. Por haber sido suspendido(a) o expulsado(a) de la Universidad de California por incumplimiento de la reglamentación aplicable.
 - e. Por proporcionar información falsa o alterar algún documento que se establezca como requisito para el trámite de los apoyos económicos.
 - f. Por abandonar mi estancia sin causa justificada en la Universidad de California.
 - g. Por regresar a mi país de origen sin justificación o notificación previa al IPN, antes de concluir el periodo del programa.
 - h. Por no contar con las pólizas vigentes para una cobertura de responsabilidad civil y seguro médico.
8. En caso de ubicarme en cualquiera de los supuestos anteriormente expuestos, la cancelación en referencia implicará también la devolución total de los apoyos económicos otorgados por el IPN y, en su caso, por la Universidad de California, San Diego, para este fin y deberé realizar su devolución a la cuenta denominada: BBVA Bancomer, IPN Secretaría de Investigación y Posgrado; número de cuenta 0122440059, CLABE: 012180001224400597, en caso de no realizarlo, se dará parte a las áreas competentes.
9. En caso de contingencias sanitarias, actos terroristas, guerra, insurrección, embargos, restricciones gubernamentales u otros actos de las autoridades gubernamentales, huelga, catástrofe natural, conflictos políticos internos en la Ciudad donde se localiza la Universidad de California, caso fortuito o de fuerza mayor, o cualquier otra situación que pudiera poner en riesgo mi integridad, serán los coordinadores del programa

quienes determinen mi permanencia en el país de destino o bien, en su caso, el retorno. En este acto, libero de toda responsabilidad al Instituto Politécnico Nacional y a la Universidad de California, San Diego, por cualquier daño que sufra el suscrito en su persona, su salud y sus bienes, siendo los suscritos los únicos responsables.

Finalmente, declaro que conozco, comprendo y acepto todas las cláusulas anteriores, quedando bajo mi más estricta responsabilidad su cumplimiento.

Atentamente,

Nombre y Firma del Estudiante

Vo. Bo.

Vo. Bo.