

México, Cd.Mex. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

**Dra. Erika Heredia Ponce**

Coordinadora Académica  
Programa Único de Especializaciones  
Odontológicas  
Universidad Nacional Autónoma de México

En relación con la postulación a una beca presentada en el marco de la Convocatoria de Becas CONACYT Nacionales 2020, para la obtención del grado de **ESPECIALISTA EN ODONTOLOGIA (especialidad)** que se imparte en la **DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**, me permito hacer constar bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

- Que estoy aceptado/a e inscrito en el programa de posgrado referido, el cual se imparte de manera presencial convencional de tiempo completo y no es un curso de fin de semana, nocturno, semi-presencial, mixto, en línea, a distancia u otro que utilice tecnologías de información y comunicación para mediar su impartición, que he completado el 100% de los requisitos establecidos en mis estudios del grado anterior, obteniendo el promedio establecido en la convocatoria en las materias cursadas.
- Que acepto el **compromiso** de ser estudiante de **dedicación exclusiva** durante la vigencia de la beca, lo que significa que debo estar inscrito/a en el programa de posgrado con la carga académica total, por período lectivo, mantener un promedio igual o superior a 8 en cada uno de ellos y aprobar las materias cursadas, que solo en caso de realizar actividades de docencia y/o investigación estarán relacionadas con el tema de mis estudios, hecho que haría del conocimiento de la Coordinación del programa y que no me representarían más de 8 horas a la semana.
- Cumplir con la obtención del grado al término de la vigencia de la Beca Nacional.

Comunico a ustedes que estoy enterado/a de los ordenamientos contenidos en el Reglamento de Becas del CONACYT y la convocatoria correspondiente y en las demás disposiciones legales o administrativas aplicables, en particular las obligaciones que adquiriré en caso de ser aceptado/a como becario/a, las cuales asumo cumplir cabalmente para lograr el propósito de la beca: la obtención del grado. En caso contrario, expreso mi plena conformidad para acatar las disposiciones normativas aplicables **y me comprometo a informar a CONACYT cualquier cambio en mi desempeño académico y dedicación al programa.**

La presente forma parte de los requisitos para la presentación de la postulación de beca en el marco de la convocatoria referida y queda sujeta a la posible verificación por parte del CONACYT y autoridades fiscales.

Atentamente

---

Nombre:

No. CVU: