**Calvillo, Ags., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_.**

Por medio de la presente yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del programa educativo \_\_\_\_\_\_**,** manifiesto mi conformidad con el porcentaje del **\_\_\_\_%** de beca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que me fue asignado por el Comité de Becas Académicas de la Universidad Tecnológica de Calvillo para el periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Me comprometo a cumplir con las responsabilidades y compromisos que el ser beneficiado conlleva, mismas que se expresan en este documento:

1. Mantener un promedio mínimo de 8.0 y en caso de contar con beca de excelencia un promedio de 9.75 nivel TSU y 9.85 nivel Licenciatura para poder continuar con el beneficio.
2. Estar al corriente en el pago de la diferencia correspondiente a la colegiatura mensual.
3. No adeudar materias en periodo extraordinario.
4. No ser objeto de alguna sanción.
5. Asistir a los eventos en los cuales sea requerido como parte de los becarios.
6. Participar en los proyectos y eventos de la universidad en los cuales sea requerido.
7. No contar con otro apoyo del mismo tipo.
8. Cumplir con 100 horas de apoyo en actividades académicas según lo establecido en el Artículo 67 del Capítulo V del Reglamento Académico.

De no cumplir con lo anterior, estoy de acuerdo en que me sea retirada la beca según lo estipulado en el Artículo 12° del Reglamento de Becas Académicas y el Capítulo VII del Reglamento Académico de la Universidad Tecnológica de Calvillo.

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUMNO** | **SERVICIOS ESCOLARES** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma y sello |