|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Institución: |  |
| Carrera: |  |
| Promedio: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Lugar de movilidad: |  |
| Institución receptora: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Presentar los siguientes documentos:** | **Cumple** |
| Identificación oficial |  |
| Constancia de inscripción que incluya promedio |  |
| Oficio de postulación de la Institución Pública de Educación Superior |  |
| Proyecto |  |
| Carta de liberación de responsabilidad a la Secretaría de Educación y Deporte por cualquier eventualidad o situación que se presente durante las actividades objeto de la movilidad |  |
| Carta del interesado donde se compromete a cumplir con la normatividad aplicable a las actividades que se realizan en el proyecto |  |

Por este conducto informo que conozco y acepto las reglas de operación y procedimiento de solicitud y asignación de la beca de movilidad nacional. Acepto que en caso de verme favorecido (a) con la asignación de la beca, el monto total se entregará en una sola exhibición por lo que me hago responsable del manejo de este y, en caso de no cumplir con el propósito de la beca, deberé reintegrar los recursos. Estoy en conocimiento de que la asignación de la beca no cubre gastos no mencionados en la convocatoria. Así como que, para liberar el compromiso con el Estado por la beca, en caso de recibirla, debo presentar comprobante de realización de la estancia.

Estoy de acuerdo en que el manejo de la información presentada en esta solicitud se realice con base en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Chihuahua.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del solicitante Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_