



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE PACHUCA  
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y POSGRADO**

Ex-Hacienda de Santa Bárbara, Municipio de Zempoala, Hgo., a \_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

## **CARTA COMPROMISO**

**(Nombre del Coordinador)**

**COORDINADOR(A) DE LA MAESTRÍA/DOCTORADO EN \_\_\_\_\_**

Me permito informarle que es de mi interés realizar todas las actividades necesarias para la conclusión de mis estudios de Maestría/Doctorado, por lo que por medio del presente documento **me comprometo** a acreditar todas las asignaturas del programa, como se establece en el artículo 18° del Reglamento de Posgrado que a continuación se cita:

*Artículo 18.- La acreditación de las asignaturas, seminarios o alguna otra modalidad que integre el plan de estudios de Posgrado se deberá efectuar bajo la escala de calificación del 0 al 10.0, con un mínimo aprobatorio de 8.0. Los esquemas de evaluación serán definidos en los programas de estudio de las asignaturas del Posgrado.*

*Si una o un estudiante tiene un promedio general mínimo de 8.0 y una calificación entre 7.0 y 7.9 en alguna asignatura, podrá solicitar al Comité Académico de Posgrado (CAP) la aplicación de un examen de suficiencia académica, teniendo una sola oportunidad para aprobarla y por única vez durante su permanencia en el Programa Educativo de Posgrado.*

Teniendo la plena consciencia de que, el no aprobar alguna asignatura, tendré como consecuencia la baja definitiva del Programa de Posgrado.

**ATENTAMENTE**

---

**NOMBRE DEL ALUMNO  
MATRÍCULA \_\_\_\_\_**