

Al CONACYT:

En relación con la Beca de Movilidad que me fue asignada para realizar una estancia (Nacional o Extranjera) y a la modificación de las fechas que he solicitado por causas de fuerza mayor, me comprometo a cumplir con las actividades señaladas en el plan de trabajo en el nuevo período y entregar al Coordinador(a) Académico(a) del Programa de Posgrado el ***Informe de actividades realizadas de la beca de movilidad*** a mi regreso.

Atentamente,

Persona Becaria

(Nombre y firma autógrafa y/o digital)

Visto Bueno

Visto Bueno

**Coordinador(a) Académico(a) de
Posgrado**

(Nombre y firma autógrafa y/o digital)

Asesor(a) Académico(a)/Tutor(a)

(Nombre y firma autógrafa y/o digital)