

**Dr. José Federico del Río Portilla**

Coordinador del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Químicas  
Universidad Nacional Autónoma de México

Como estudiante de **Maestría** y Becario/a Conahcyt Nacional 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 mi programa de posgrado.
- Que no cuento ni he contado con apoyo equivalente o similar al otorgado para el mismo grado con recursos fiscales como [Programa para el Desarrollo Profesional Docente \(PRODEP\)](#), [dependencias de la administración pública federal](#), o del mismo Conahcyt.
- Que acepto el **compromiso** de ser estudiante de **tiempo completo** durante la vigencia de la beca, lo que significa que estoy inscrito/a y cursaré el número total de asignaturas por período lectivo que se establecen en la estructura curricular de dicho programa de posgrado, manteniendo un desempeño académico acorde al requerido por la normatividad del programa y de la Institución de Educación Superior.
- 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 Conahcyt 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 la coordinación de mi programa de posgrado y al CONAHCYT 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 Conahcyt y autoridades fiscales.

Atentamente

(firma)

---

<<nombre del solicitante>>

<<Núm. de CVU>>