Hermosillo, Sonora, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Sindicato de Trabajadores Académicos de la**

**Universidad de Sonora (STAUS)**

**- Comisión de Becas –**

**Presente.**

Por medio del presente, en mi calidad de profesor de tiempo completo/profesor de asignatura/técnico académico, nivel \_\_\_, con contratación indeterminada, manifiesto mi compromiso de cumplir con lo establecido en el Reglamento General de Becas para Estudios de Posgrado y Estancias de Investigación del Personal Académico de la Universidad de Sonora, en caso de ser beneficiario/beneficiaria de este programa de apoyo con la aprobación de una beca para estudios de Doctorado/Maestría en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a partir del semestre 20\_\_-\_\_ de acuerdo a la Convocatoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Así mismo, indico que me hago responsable de las consecuencias que se deriven del incumplimiento de este compromiso.

Sin otro particular, quedo a sus apreciables órdenes.

Atentamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del académico solicitante (No. de empleado)

Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_