



Fecha:

Programa de Posgrado:

Por la presente, declaro bajo protesta de decir verdad que:

- 1) Es de mi conocimiento que el programa de posgrado al que me he inscrito es un programa **presencial y de tiempo completo**.
- 2) Me dedicaré **de manera exclusiva** a mis estudios asistiendo a todas las clases, y demás actividades suplementarias correspondientes a la carga académica de tiempo completo de cada semestre.
- 3) No dedicaré más de 8 horas por semana a posibles actividades complementarias de docencia/investigación.
- 4) Mi propósito es obtener el grado en un tiempo de cuatro años (doctorado) o dos años (maestría), mantener un promedio general de 8.0 o superior sin reprobado cursos, cumpliendo los requisitos del plan de estudios y del Reglamento General de Estudios de Posgrado de CIMAT.

Atentamente

Nombre y Firma del estudiante