Dr. Ariosto Aguilar Chávez

Subcoordinador de Posgrado imta

Presente

En mi carácter de aspirante a cursar estudios de posgrado en el programa a su cargo, asumo los siguientes compromisos en caso de ser aceptado como estudiante del mismo:

* Dedicar el tiempo necesario para realizar las actividades académicas consideradas en el plan de estudios correspondiente.
* Iniciar puntualmente cada periodo o sesión de las asignaturas que debo cursar y participar activamente en el desarrollo de las mismas, mostrando siempre una actitud de respeto tanto a los profesores que las impartan como a los compañeros del aula virtual.
* Hacer buen uso del material didáctico (impreso, de video, digital, etc.), equipo e instalaciones que me sean facilitados para el desarrollo de mis estudios, entendiendo que cualquier mal uso puede ser motivo de baja automática del programa.
* Ser honesto en el desarrollo de mis trabajos o tareas, atendiendo las indicaciones para su elaboración, así como la forma y fecha de entrega.
* Realizar las actividades académicas consideradas en el plan de estudios, como pueden ser: seminarios o talleres intensivos, evaluaciones finales de las asignaturas cursadas, entre otras.
* Gestionar en mi lugar de trabajo los recursos económicos y el tiempo necesario para dar cumplimiento a las actividades académicas especificadas en el plan de estudios y aquellas adicionales que sean asignadas por el Tutor y el comité asignado.
* Realizar el pago mensual establecido en las fechas convenidas, por concepto del costo total por cursar el Programa de Maestría en Gestión Integrada de los Recursos Hídricos.
* Realizar el esfuerzo necesario para obtener un promedio mínimo de ocho al término de mis estudios, requisito para tener derecho a examen de grado.
* Cumplir en tiempo y forma con el procedimiento y los requisitos establecidos para la obtención del grado académico correspondiente.
* Estar atento y cumplir con las indicaciones o acciones especificadas en los comunicados enviados por el Subcoordinador del Posgrado o el personal a su cargo.

Lugar y fecha: *especificar.*

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DEL ASPIRANTE