****

Logo de la institución

**PROYECTO DE CREACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE POSTGRADOS PARA LA FORMACIÓN DE GESTORES DE INNOVACIÓN EN LAS EMPRESAS**

***(NOMBRE DEL PROYECTO EDUCATIVO)***

**CARTA DE COMPROMISO**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con documento de identidad Nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro por este medio mi compromiso con el Programa *(nombre del proyecto educativo),* *como (indicar Cargo)* contratado, con dedicación de tiempo acorde a las horas designadas por la institución para el cargo y por el tiempo que dure el desarrollo del proyecto educativo.

Asimismo, declaro tener pleno conocimiento de las normativas vigentes del Programa y el sistema de admisión para optar al cargo de *(indicar cargo)*, comprometiéndome a cumplir con la planificación académica, en procura de los objetivos institucionales trazados.

Sin otro particular, me despido de usted, con las consideraciones más distinguidas

Atentamente;

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MODULOS DEL PROGRAMA:

Coordinador del Programa:

Coordinador Institucional para el Programa de Incentivos a la formación de docentes-investigadores financiado por el CONACYT: (Si corresponde)

Para más información comunicarse con: Oficina……