**Anexo 4**

**UNIVERSIDAD DE SONORA**

**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DEL CAMPUS HERMOSILLO**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BECAS ESTUDIANTILES**

**CARTA COMPROMISO DEL ESTUDIANTE**

MI NOMBRE ES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ALUMNO DE LA LICENCIATURA O DEL POSGRADO EN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CON NÚMERO DE EXPEDIENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Y POR MEDIO DEL PRESENTE ME COMPROMETO A MANTENERME COMO ALUMNO REGULAR O MEJORAR MIS CALIFICACIONES EN EL PRESENTE CICLO ESCOLAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

LO ANTERIOR CON LA FINALIDAD DE CUMPLIR CON LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS PARA EL OTORGAMIENTO DE **BECAS ESTUDIANTILES** DE LA UNIVERSIDAD DE SONORA.

HERMOSILLO, SONORA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_\_\_\_.

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

 **FIRMA ALUMNO No. EMPLEADO, NOMBRE Y FIRMA**

 **DEL TUTOR ACADEMICO**