

# CONVOCATORIAS

LICENCIATURAS - MAESTRIAS - DOCTORADOS

# 2025

OPA/2025/CartaCompromiso\_2

## Carta compromiso de aspirante a posgrado sin estudios previos concluidos

Yo, \_\_\_\_\_  
Nombre de la persona aspirante

en mi calidad de aspirante al posgrado \_\_\_\_\_  
Nombre del programa

declaro que, me encuentro en el proceso para concluir con los estudios previos requeridos para el ingreso al posgrado señalado y manifiesto que la fecha de conclusión corresponde a una fecha previa al inicio del ciclo escolar 2025-2026.

Por lo tanto, me comprometo a entregar en la Dirección de Administración Escolar del CIDE, en la fecha establecida para las inscripciones a primer semestre, una copia de mi título de licenciatura, o de mi grado de maestría, acompañada del certificado de estudios y de una constancia institucional en donde se establezca que concluí la licenciatura o maestría con un promedio mínimo de 7.8 en la escala del cero al diez. Si la escala utilizada por la Institución que expide el certificado es distinta a la del cero al diez, el CIDE realizará la conversión. Para ello, enviaré un documento oficial emitido por mi institución en donde se establezca la escala de calificación y la calificación mínima aprobatoria.

En caso de que para esa fecha aún no cuente con el grado, me comprometo a entregar copia de alguno de los siguientes documentos:

- Acta de examen profesional o de grado, constancia de exención de examen de grado.
- Carta institucional que indique que el título o grado está en trámite de expedición.
- Carta institucional que indique que el título o grado me será otorgado una vez cubierto el 50% de créditos del programa de maestría o doctorado que esté cursando.

Entiendo y acepto que, de no cumplir en tiempo y forma con este compromiso, no podré inscribirme al CIDE, aun cuando haya aprobado satisfactoriamente el proceso de admisión.

Además, de iniciar el posgrado indicado, presentar algún tipo de examen y no aprobarlo, acepto los términos del Reglamento de Docencia del CIDE y su aplicabilidad.

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha

\_\_\_\_\_  
Firma