Tepatitlán, Jalisco, a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CARTA COMPROMISO**

**COORDINACIÓN DE LA ESPECIALIDAD**

**EN ODONTOPEDIATRÍA.**

**P R E S E N T E.-**

Por medio de la presente HAGO CONSTAR que al firmar este documento estoy adquiriendo el compromiso absoluto de cumplir con lo establecido en el programa general de la Especialidad en Odontopediatría del Centro Universitario de los Altos, en lo referente a las Actividades Académicas y del desarrollo pleno de las mismas: Cursos, congresos, movilidad y estancias académicas, empleando todo el tiempo necesario para obtener el máximo desarrollo de mi formación y, me encuentro en la disposición suficiente para cumplir con las exigencias monetarias que implica la realización de mi especialidad, así como las que se originen del uso incorrecto del material y equipo perteneciente a la misma, apegándome a lo que el reglamento establece. Además me comprometo a respetar las sanciones aplicadas por las autoridades correspondientes en caso de incumplimiento. Y por último, acepto el compromiso de ser estudiante de dedicación exclusiva durante el tiempo de vigencia del programa de esta Especialidad.

**A T E N T A M E N T E**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**