

CARTA COMPROMISO
PROGRAMA DE LIDERAZGO, TALENTO Y SERVICIO UNIVERSITARIO
agosto-diciembre 2025

Dra. Adira Monserrat Fierro Villa
Rectora del Centro Universitario del Norte

En mi calidad de alumna(o) del Centro Universitario del Norte, me permito solicitar mi admisión como beneficiaria(o) del “**Programa de Liderazgo, Talento y Servicio Universitario**”, ofertado por esta institución en su modalidad de promoción 2025, correspondiente al periodo de agosto a diciembre del presente año, a través de concurso.

Asimismo, manifiesto que, en caso de resultar admitida(o), me comprometo a:

1. Cumplir con las reglas establecidas para el “Programa de Liderazgo, Talento y Servicio Universitario” del Centro Universitario del Norte, aprobado por la H. Comisión de Condonaciones y Becas del Centro Universitario del Norte.
2. Cumplir con lo estipulado en la convocatoria 2025 del “Programa de Liderazgo, Talento y Servicio Universitario”.
3. Mantener el estatus de alumna(o) activa(o) ordinaria(o) regular.
4. Conservar como promedio mínimo, el requerido para ingresar a la modalidad a la que aspiro.
5. Desempeñar con dedicación y esmero las funciones y actividades (relacionadas con mi modalidad) que me sean asignadas, cumpliendo una carga horaria de 10 horas semanales, durante el periodo comprendido entre el 04 agosto al 19 de diciembre de 2025 (inicio del periodo vacacional de invierno), bajo la responsabilidad de la o del responsable que me corresponda, y a registrar mis asistencias según me sea indicado.
6. Presentar informes de manera bimestral de las actividades ante la o el titular de la dependencia en que resulte asignada(o); los cuales deberán contar con la firma y sello de la o del jefe del área de asignación y posteriormente deberán ser remitidos al correo electrónico de la Unidad de Becas e Intercambio unidad.becas@cunorte.udg.mx.
7. Observar los lineamientos establecidos por la dependencia a la que haya sido asignada(o).
8. Firmar de manera autógrafa el CFDI correspondiente al pago mensual, en la fecha estipulada por mi dependencia de adscripción.
9. Las demás que sean impuestas por la legislación universitaria.

ATENTAMENTE

_____, Jalisco a ____ de _____ 2025.

Nombre completo y firma del / la solicitante