**TECNOLÓGICO NACIONAL DE MÉXICO**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE IZTAPALAPA**

**CARTA COMPROMISO**

 Ciudad de México, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

**Dr. Miguel Ángel Aké Madera**

**Director del Instituto Tecnológico de Iztapalapa**

**P r e s e n t e**

El(La) que suscribe **C**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) en el curso de fortalecimiento **SEMESTRE CERO** **en Línea** del **Instituto Tecnológico de Iztapalapa,** programado para su realización del **24 de octubre al 19 de diciembre de 2020**, me comprometo a cumplir las siguientes disposiciones:

1. Asistir con puntualidad a mis clases en línea, en el tiempo de duración del Semestre Cero que es de **9 (nueve) semanas efectivas de clases, los días sábado de 08:00 a 14:00 horas.**
2. Cumplir con todas las actividades académicas que los profesores soliciten para el desarrollo del Semestre Cero.
3. Presentar todas las evaluaciones en cada una de las materias del Semestre Cero, como son: **Química, Física y Matemáticas** y mantener una calificación mínima aprobatoria de **70 (setenta)** en cada una de ellas.
4. Cumplir el Reglamento Escolar de los Institutos Tecnológicos.
5. Entregar en físico en el Departamento de Servicios Escolares del Instituto Tecnológico de Iztapalapa, tan pronto el semáforo epidemiológico del sector salud esté en verde y se autorice el regreso a labores presenciales, el **certificado de bachillerato**, **constancia escolar** o **historial académico** **de los estudios del nivel medio superior**, en caso contrario, el ITIZ se reserva el derecho de mi inscripción en este plantel educativo en el ciclo escolar marzo/julio 2021.
6. **Una vez aprobado el Semestre Cero, el Instituto Tecnológico de Iztapalapa, le asignará un lugar en la carrera profesional de su elección, exentando el costo del examen de ingreso, para el ciclo escolar marzo/julio 2021.**

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

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

**(Nombre y firma)**

**CURP:**

**Correo:**