Ciudad de Zacatecas, Zacatecas,       de       de      .

Por medio de la presente, manifiesto mi aceptación para que nuestro hijo (a)      , con número de matrícula      , inscrito en el Programa Educativo [nombre de la carrera] de la Unidad Académica de       de la Universidad Autónoma de Zacatecas, participe en el Programa de Movilidad Estudiantil en la [nombre de la Institución receptora] localizada en [ciudad y estado de la Institución receptora], durante el periodo       de      .

Asimismo, asumo toda responsabilidad en cuanto a su comportamiento durante la estancia en dicha Universidad y estoy enterado que nuestro (a) hijo (a) deberá pagar su inscripción en la Universidad Autónoma de Zacatecas.

Queda entendido que nuestro (a) hijo (a) deberá cubrir los gastos generados por esta movilidad, como lo son transporte, hospedaje, alimentación, útiles escolares, etc., **(así como los gastos que genere el trámite de la visa correspondiente y el seguro de gastos médicos internacional, el cual es requisito indispensable para realizar la movilidad internacional y cuya gestión y costos quedan a cargo de nuestro (a) hijo (a)\*\*.**

Por otro lado, la entrega de la solicitud de movilidad a la Coordinación de Movilidad e Intercambio Académico no es garantía de que mi hijo (a) sea aceptado (a) en el Programa de Movilidad Estudiantil, ya que la aprobación final corresponde a la Universidad de destino para que él (ella) quede formalmente aceptado (a) e inscrito (a) en dicho programa.

A t e n t a m e n t e

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

 Nombre y firma del padre o tutor Nombre y firma del alumno

\*Adjuntar a esta Carta identificación oficial del padre o tutor

**\*\***Eliminar en caso de movilidad nacional