**REFRENDO DE LA DECLARATORIA DE DEDICACIÓN EXCLUSIVA**

**Mérida, Yucatán, a \_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_.**

**CENTRO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA DE YUCATÁN, A.C.**

**At’n.- Dirección General, Dirección de Docencia, Coordinador del Posgrado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**P r e s e n t e.-**

El que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudiante regular del programa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que se imparte en esta institución y como beneficiario del PROGRAMA DE BECAS del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) me permito hacer constar, **bajo protesta de decir verdad,** lo siguiente:

1. Que conozco y entiendo los alcances del Reglamento de Becas del CONACYT y de las demás disposiciones legales o administrativas aplicables.
2. Que conozco y entiendo el contenido de la Guía para Becarios Nacionales del CONACYT con la que se realizó la postulación de mi beca, consultada en (<http://www.conacyt.mx/index.php/becarios-nacionales>).
3. Que conforme a la convocatoria correspondiente al año \_\_\_\_\_\_ del PROGRAMA DE BECAS del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), en virtud de la cual obtuve el beneficio de mi BECA, asumí y suscribí plena y conscientemente la obligación de **DEDICACIÓN EXCLUSIVA**, definida en la normatividad aplicable de la siguiente manera: ***“Es el estudiante inscrito en un programa presencial convencional de posgrado registrado en el Programa Nacional de Posgrados de Calidad, que cursa el número total de asignaturas por periodo lectivo que se establecen en la estructura curricular de dicho programa de posgrado, obteniendo un promedio igual o superior a 8 en cada uno de los periodos lectivos con todas las materias aprobadas. El Becario CONACYT Nacional de dedicación exclusiva debe cumplir con la obtención del grado al término de la vigencia de la Beca Nacional.”***
4. Que a la presente fecha, **REFRENDO** ante esta Institución, mi compromiso de **DEDICACIÓN EXCLUSIVA**, declarando bajo formal protesta de decir verdad, que:

I)       NO tengo alguna relación laboral con o sin goce de sueldo, aun cuando tuviera liberación de horas o licencia.

II)      NO me encuentro recibiendo ingreso alguno, que implique no tener dedicación exclusiva al programa.

III)       No estoy concursando y NO tengo algún otro apoyo del CONACYT, por ejemplo, del Sistema Nacional de Investigadores, proyectos de investigación, etc.

IV)      NO cuento con algún apoyo que provenga de recursos estatales o fiscales.

V) Que en caso de realizar actividades docentes o de investigación, se trata sólo de actividades relacionadas con el tema de mis estudios y no me representen más de 8 horas a la semana.

1. Me obligo y comprometo a notificar, por escrito, a esa Institución, de cualquier cambio en mi situación laboral o profesional o si recibiera un nuevo apoyo económico como becario o beneficiario de algún programa público o privado, que pudiera afectar o contravenir mi obligación de DEDICACIÓN EXCLUSIVA, dentro de los cinco días hábiles siguientes a que ocurra dicho cambio, para proceder a la cancelación de la beca conforme a la Guía para becarios Nacionales del CONACYT.
2. Que estoy enterado, que el programa de becas, por ser de orden público y federal, está sujeto a supervisión por parte de las autoridades competentes, por lo que autorizo en caso de ser necesario que se realicen consultas en cualquier tiempo, con el único objetivo de que se corrobore que estoy cumpliendo cabalmente con mi obligación de DEDICACIÓN EXCLUSIVA.
3. Refrendo mi compromiso y asumo la responsabilidad de cumplir con todas las demás obligaciones que adquirí como becario(a), las cuales asumo cabalmente para lograr el propósito de la beca: la obtención del grado. En caso contrario, expreso mi plena conformidad para acatar las disposiciones normativas aplicables.

El presente refrendo forma parte de los requisitos para conservar vigente la beca Conacyt referida en el marco de la convocatoria respectiva.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Atentamente  (firma) |  | |  |
| <<nombre del solicitante>> <<Núm. De CVU>> | |  |  |