**Asunto:** Carta Compromiso INE

1. Xalapa, Ver., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

**MTRO. WALTER LUIS SÁIZ GONZÁLEZ**

**DIRECTOR GENERAL DEL**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE XALAPA**

**PRESENTE**

El (la) que suscribe (2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con número de control (3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la carrera de(4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_manifiesto lo siguiente:

* Que conozco la responsabilidad como estudiante regular de concluir el proceso inscripción en tiempo y forma, de acuerdo a lo establecido en la convocatoria de Nuevo ingreso 2024.
* Que me comprometo a entregar mi identificación **INE** una vez que haya cumplido la mayoría de edad de acuerdo a mi fecha de nacimiento (5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para actualizar mi expediente digital.
* Que conozco que, de no cumplir con este requisito, la autoridad educativa está en la disposición de **suspender** el servicio como estudiante del ITSX, misma que **ACEPTO**.

Lo anterior, con pleno conocimiento de que se procederá según corresponda en caso de incumplimiento.

**Atentamente**

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

(6) Nombre y Firma

C.c.p. Departamento de Control Escolar

**INSTRUCTIVO DE LLENADO:**

1. Indicar día y mes.
2. Escribir nombre completo del estudiante.
3. Escribir número de control.
4. Escribir carrera a la que pertenece
5. Escribir fecha de nacimiento del estudiante.
6. Escribir nombre y firma en tinta azul.