**Carta compromiso**

Ciudad de México a \_\_\_\_\_ de mayo de 2021

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Presente

El que suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por medio de la presente me comprometo a realizar todos los estudios, tareas y asistencias correspondientes al Diplomado Programa de Formación en Derechos Humanos de los Pueblos, Comunidades Indígenas y Afromexicanas, siguiendo los parámetros académicos que se me han marcado para su completa culminación.

Para identificarme se adjunta copia de mí \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que cuenta con el número de registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, así como mi dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro que conozco todos los requisitos marcados en el programa del diplomado, sabiendo que debo cumplir con el número de horas y las asistencias requeridas.

Por lo expuesto arriba, reitero mi compromiso.

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

Nombre y Firma