**ACTA DE COMPROMISO**

***NOMBRE DEL ESTUDIANTE***, ciudadana ecuatoriana, ***CC: XXXXXXXXXX***, libre y voluntariamente me dirijo a Usted. Sr. Coordinador Académico del Programa de ***NOMBRE DE SU PROGRAMA DE MAESTRIA***, para afirmar que comprendo y me sujeto a las normas relacionadas con el Título VII de Estudiantes y Graduados, Capítulo I: de los estudiantes, artículos 83 y 84 del Estatuto Orgánico, así como el artículo 8 del Reglamento de Estudios de Posgrado y demás normativa interna vigente de la Universidad Católica de Cuenca.

Ante lo expuesto, en mi condición de estudiante del Programa de ***NOMBRE DE SU PROGRAMA DE MAESTRIA***, observaré y cumpliré las disposiciones establecidas en la normativa antes citada.

Por otra parte, la Coordinación Académica del Programa de ***NOMBRE DE SU PROGRAMA DE MAESTRIA***, autoridades, docentes y personal administrativo de la Universidad Católica de Cuenca, se comprometen a respetar sus derechos garantizados en la Constitución de la República del Ecuador, leyes, reglamentos y normativa afines.

Cuenca, ***día*** de ***mes*** de ***año***

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

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE EL ESTUDIANTE****Estudiante** | **NOMBRE DEL COORDINADOR****Nombre de su programa de maestría** |