**CARTA DE COMPROMISO DE DEDICACIÓN A TIEMPO COMPLETO**

Quito, \_\_\_\_\_, \_\_, \_\_\_

Dr./a.

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

Director/a del programa doctoral en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escuela Politécnica Nacional

Presente.

De mi consideración:

Por medio de la presente, hago constar bajo mi estricta responsabilidad y con el compromiso de decir la verdad:

Que estoy debidamente informado que el programa de doctorado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ requiere dedicación a tiempo completo, a efecto de cumplir con todas las actividades académicas planificadas en el mismo.

Que desde el proceso de admisión y una vez aceptado e inscrito, me comprometo a ser estudiante a tiempo completo; es decir, mi permanencia física será ocho horas diarias de lunes a viernes, cuarenta horas semanales y cuarenta y ocho semanas al año, en horarios regulares, durante la vigencia del programa doctoral.

Que aceptaré las decisiones derivadas del incumplimiento de lo manifestado, las mismas que podrán conducir a mi separación definitiva e irrevocable del programa doctoral.

Atentamente,

..............................................................

 Firma del Solicitante

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombres y apellidos completos: \_\_\_\_­­ \_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de Identidad (Tipo y No.):

Teléfonos para contactar:

Correo electrónico: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_