

Anexo 2

CARTA COMPROMISO

Por medio de la presente, manifiesto que acepto realizar las actividades propias del facilitador, establecidos por la instancia de Formación y Desarrollo Profesional y UPN U-17A.

De manera formal, me comprometo a asistir puntualmente a las sesiones presenciales, revisar regularmente y valorar de manera imparcial los trabajos de los participantes asignados a mi grupo y concluir satisfactoriamente y con calidad el proceso de formación.

Nombre del facilitador: \_\_\_\_\_

CURP: \_\_\_\_\_

CCT: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del facilitador.

\_\_\_\_\_

Lugar y fecha donde se firma.

