

CARTA COMPROMISO DE EXCLUSIVIDAD

Yo _____ personal académico del Instituto Politécnico Nacional, con adscripción en _____ y con número de empleada o empleado _____, manifiesto que:

1. Conozco el contenido del Reglamento del Sistema de Becas por Exclusividad (SIBE) vigente a la fecha, para personal académico del Instituto Politécnico Nacional.
2. Conozco que en su capítulo **I**, artículo **1** del Reglamento del Sistema de Becas por Exclusividad, establece la observancia obligatoria en el Instituto Politécnico Nacional y su aprobación, aplicación y vigilancia del referido Reglamento y, el artículo **2**, El objeto del presente Reglamento es establecer las condiciones y términos para el otorgamiento de la beca por Exclusividad.
3. Es de mi pleno conocimiento la definición de "**Exclusividad**", al no tener compromisos laborales con ninguna otra institución de carácter público o privado, contenida en el artículo **63** fracción IV, del referido Reglamento, así como al compromiso que adquiero al ser beneficiaria o beneficiario.
4. Conozco plenamente los derechos y obligaciones relacionados con la beca por Exclusividad y que se encuentran descritas en el Capítulo VIII de los Derechos y Obligaciones de becarias y becarios, artículo **62** y **63**, del referido Reglamento, los cuales me comprometo a ejercer y cumplir.
5. Es de mi conocimiento las sanciones y los motivos que las generan y los cuales están contemplados en el Capítulo IX de las Sanciones, artículos **64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74** y **75** Baja definitiva del referido Reglamento.
6. Conozco el contenido del Capítulo X, del recurso de apelación y sus artículos **76, 77, 78, 79** y **80** del referido Reglamento.
7. Por último, reitero mi compromiso de reintegrar a la Comisión de Operación y Fomento de Actividades Académicas del Instituto Politécnico Nacional, el importe total de la beca de los meses cobrados a partir de que cause baja, o en su caso solicite el receso de la misma, en un plazo máximo de quince días posteriores a la notificación del requerimiento de devolución correspondiente, tal como lo señala el artículo **63**, fracción XVI, del referido Reglamento, consintiendo se tomen las acciones legales que ejerza la Comisión de Operación y Fomento de Actividades Académicas del Instituto Politécnico Nacional para su recuperación.

Por lo cual, al ser beneficiaria o beneficiario del Sistema de Becas por Exclusividad me comprometo a cumplir y atender lo dispuesto en la totalidad de los ordenamientos referidos asumiendo los derechos y responsabilidades correspondientes.

Firmo en acuerdo y conformidad a los _____ días del mes de _____ de 20____.

Atentamente

Nombre y firma de conformidad