



**DR. RICARDO VILLANUEVA LOMELÍ**  
**RECTOR GENERAL**  
**UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

El que suscribe \_\_\_\_\_

Expreso mi compromiso de desempeñar las actividades académicas presentadas en el Programa a desarrollar en la institución sede del beneficio del año sabático.

En caso de no cumplir con las obligaciones previstas en el Programa de Apoyo al Año Sabático, me comprometo a reembolsar el monto único recibido por:

\$ \_\_\_\_\_ (00/100 M.N.)

Con cargo al Programa Institucional denominado "Apoyo para el Año Sabático".

Guadalajara, Jalisco a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma.

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Código:                      |  |
| Correo Electrónico:          |  |
| Categoría y carga horaria:   |  |
| R.F.C.                       |  |
| CURP:                        |  |
| Departamento de Adscripción: |  |