**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES**

PROGRAMA DE MOVILIDAD ESTUDIANTIL

(NACIONAL / INTERNACIONAL)

Aguascalientes, Ags., \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Por medio del presente manifiesto mi aceptación para que nuestro hijo(a) (Nombre del estudiante) , quien cursa la Licenciatura en (Nombre de la carrera) en esta Casa de Estudios, participe en el Programa de Movilidad Estudiantil en la (Nombre de la Universidad) , localizada en (Estado /País) , durante el periodo (Enero-Junio / Agosto-Diciembre) de 20 .

De la misma manera, asumo toda responsabilidad en cuanto a su comportamiento durante la posible estancia en dicha Universidad y estoy enterado que nuestro(a) hijo(a) deberá pagar su inscripción y colegiatura en la Universidad Autónoma de Aguascalientes.

Queda entendido que nuestro(a) hijo(a) deberá de contar con los recursos necesarios para cubrir los gastos generados por esta movilidad (transporte, hospedaje, alimentación, útiles escolares, otros gastos misceláneos, etc.) y que la Universidad de destino lo exenta del pago de matrícula.

La entrega de esta solicitud al Departamento de Intercambio Académico no es garantía de que mi hijo(a) esté aceptado(a) en el Programa de Movilidad Estudiantil, será necesaria la aprobación de la Universidad de destino para que él (ella) quede formalmente inscrito(a) y aceptado(a) en dicho programa.

**A T E N T A M E N T E**

**Nombre del padre ó tutor Firma**

\*Favor de anexar una copia de su identificación

**Teléfono(s)**