

Carta de reconocimiento del Reglamento Académico para Alumnos de Profesional del Tecnológico de Monterrey.

DD: ____ MM: ____ AÑO: ____

Nombre del alumno/a: _____

Matrícula: _____

Carrera: _____

Afirmo que conozco el Reglamento Académico para Alumnos de Carreras Profesionales del Tecnológico de Monterrey, capítulo VIII “Bajo rendimiento académico y estatus de los estudiantes” donde se dan a conocer los estatus académicos de condicionados y los créditos reprobados o lineamientos para cursar las materias del Programa de Desarrollo de Habilidades para el Éxito Académico (PDHEA).

Con base a lo anterior, mis compromisos respecto a mi ingreso al área clínica son:

1. Tener una **pronta adaptación** a las **exigencias académicas y hospitalarias** de este momento de mi formación.
2. **Cursar y aprobar** todas las unidades de formación inscritas en este trimestre.
3. cursar la materia del DHEA en caso de que reciba una invitación o en caso de que por reglamento sea necesaria.
4. Declaro estar en óptimas condiciones para iniciar el presente trimestre y que cuento con las competencias necesarias para hacerme cargo de las actividades académicas y clínicas que requiere mi carrera en este momento de mi formación profesional.
5. En caso de que se me inscriba alguna de las materias del DHEA, sé que debo aprobarla satisfactoriamente.
- 6.

Nombre y firma del alumno/a:

c.c.p Expediente alumno DMA
c.c.p. Dirección de carrera de Áreas Clínicas