

**Carta de Liberación de Responsabilidades para
Movilidad Académica**

Fecha de elaboración: _____

At'n. Mtro. Diego Prado Pérez
Dirección de Internacionalización y Movilidad Académica

El que suscribe C. (nombre completo) _____, alumno (a) de la Licenciatura en: (programa académico) _____, con número de matrícula: _____ de la Universidad Latina de América, bajo de protesta de decir la verdad, informo a usted que de acuerdo a los requerimientos establecidos por la Institución para ser considerado **Candidato** para participar en el **Programa de Movilidad Académica** que se tiene con: (nombre universidad destino) _____, he concluido con los trámites necesarios y he cubierto los requisitos establecidos en el capítulo segundo **“De los requisitos para ser candidato a participar en Programas de Movilidad Académica”** del **“Reglamento de Movilidad Académica de Licenciatura Escolarizada”**.

Consciente de las implicaciones y alcances de la **Normatividad Institucional** establecida en los capítulos y artículos del reglamento señalado, la presente carta deberá de entenderse como la **liberación total de responsabilidades para la Universidad Latina de América, A.C.**, para su personal Académico, Docente y Administrativo, así como de sus representantes legales, **respecto de mi participación en el Programa de Movilidad Académico durante el periodo:** (periodo y año) _____, en lo relativo a las materias que me sean autorizadas por dicha institución, y a todas las actividades que yo realice, tanto en cuestiones académicas como de carácter estrictamente personal, durante mi participación en el **Programa de Movilidad Académico** en (escribe nombre universidad destino) _____, institución receptora.

Alumno
Nombre y firma

Padre, Madre o Tutor
Nombre y firma

Recibe

**Dirección de Internacionalización y
Movilidad Académica**
Nombre, firma y fecha