

## CARTA DE AUTORIZACIÓN DE MOVILIDAD NACIONAL

**(NOMBRE Y CARGO)**

**JEFE (A) DEL DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN UPTREP**

**PRESENTE**

Me es muy grato saludarle a través de este medio por el cual manifiesto que yo **(NOMBRE COMPLETO DEL TUTOR LEGAL)**; autorizo que mi hijo (a) **(NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE)**, inscrito en el **(INDICAR CUATRIMESTRE EN EL QUE SE PRESENTA ESTA SOLICITUD)**, con matrícula **(INDICAR MATRÍCULA)** del programa académico **(INDICAR EL PRGRAMA ACADEMICO)** del periodo **(INDICAR PERIODO ACTUAL)** participe en el **PROGRAMA DE MOVILIDAD NACIONAL UPTREP (AÑO)** de la **UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE TLAXCALA REGIÓN PONIENTE** durante el periodo **(INDICAR PERIODO A CURSAR)** donde a bien cursará el **(#) CUTRIMESTRE**, en la institución denominada como **(INDICAR NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN)**, ubicada en **(DIRECCIÓN DE LA UNIVERSIDAD RECEPTORA)**.  
Comprendiendo que:

1. Los gastos que emanen de dicha actividad serán cubiertos en su totalidad por su servidor (a).
2. Que mi hijo (a) **(NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE)**, se apegará a los reglamentos, normas y leyes que respalden a tanto a la Universidad Politécnica de Tlaxcala Región Poniente como de la institución receptora **(INDICAR NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN)**, o bien, a las leyes aplicables en los estados correspondientes.
3. Que se comprometerá a realizar y entregar todas las actividades que sirvan y sean parte de su formación académica.
4. Que no participará en actividades que pongan en riesgo su salud o integridad física durante su estancia en otro estado o institución:
  - a. Peleas
  - b. Riñas
  - c. Manifestaciones
  - d. Fiestas donde exista consumo de sustancias nocivas y adictivas (alcohol y drogas)
  - e. Visita a sitios de dudosa legalidad.
5. Que estará en constante comunicación con:
  - a. Tutor legal
  - b. Tutor académico
  - c. Departamentos de Vinculación Institucional
6. Será su responsabilidad salvaguardar su salud o integridad física; en casos extraordinarios se aplicarán los procedimientos institucionales correspondientes.
7. Entregará en tiempo y forma todo lo relacionado a evaluaciones parciales y finales, en el entendido que la calificación que emita la institución receptora será la misma que la Dirección de Programas Académicos de la UPTREP reflejen en su boleta.

8. Que no se podrá deslindar de la información que emita la UPTREP en cuestiones de mejora o indicaciones relaciones al Programa de Movilidad Nacional UPTREP 2025.
9. Que está en el entendido que la Universidad Receptora hará llegar mediante el Departamento de Vinculación los reportes académicos (calificaciones) misma información que será difundida a la Dirección de Programas Académicos de la UPTREP.
10. Que participará a distancia en la promoción y difusión del Programa de Movilidad Nacional UPTREP 2025 y de la Universidad Politécnica de Tlaxcala Región Poniente mediante el uso de las redes sociales y otras que beneficien a la matrícula estudiantil.
11. Que no podrá hacer uso de actos que atenten contra los valores éticos sociales o pongan en riesgo a terceras personas.
12. Que no podrá hacer alusión a comentarios o acciones que atenten contra los lineamientos de la Universidad Politécnica de Tlaxcala Región Poniente.
13. Que, en caso de existir alguna negatividad, hecho o suceso que atente contra este programa, o reprobación académica en la universidad de origen o universidad receptora, este podrá ser cancelado y el estudiante ya no podrá participar en Programas de Movilidad Nacional o Internacional de la UPTREP, así como en el supuesto de exista alguna de los anteriores se tomarán las acciones y sanciones académicas correspondientes.

Una vez manifestado lo anterior cabe mencionar que será un trabajo colaborativo entre tutor (es) legal (es) y el personal de la Universidad Politécnica de Tlaxcala Región Poniente la procuración de los lineamientos que se han manifestado. Por lo tanto, yo **(NOMBRE COMPLETO DEL TUTOR LEGAL)** firmo esta carta responsiva y de autorización a los # del mes de **(INDICAR MES)** del año 2025.

**ATENTAMENTE**

---

**NOMBRE COMPLETO DEL TUTOR**

- a. Dos teléfonos de contacto.
- b. Dirección
- c. Correo electrónico