**BECA DE MOVILIDAD UNIVERSITARIA EN ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (MUEUA)**

**Ciclo 2024**

**ANEXO I**

**CARTA DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CRITERIOS DE SELECCIÓN**

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

**DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA EDUCATIVA**

**MEJORES PRÁCTICAS Y COOPERACIÓN**

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA**

**PRESENTE**

Por este conducto, manifiesto expresamente la aceptación de las condiciones y criterios de selección establecidos en la convocatoria de “Beca de Movilidad Universitaria en Estados Unidos de América, Ciclo 2024”.

Tengo conocimiento de que concursaré en igualdad de condiciones con otros/as aspirantes, por lo que acepto que la resolución que se adopte en mi caso será definitiva e inapelable.

Asimismo, manifiesto que la información que he proporcionado durante el proceso de registro es verídica, y tengo conocimiento que, en caso de ser falsa, mi candidatura será invalidada automáticamente sin posibilidad de reconsideración.

Declaro estar enterado/a de que en caso de resultar ganador/a de la beca, y la cuenta bancaria que proporcioné durante el proceso de registro no permita realizar la transferencia bancaria (ya sea porque se encuentre bloqueada, no permita recibir depósitos por el monto total de la beca, pagos por internet, o que no pueda usarse en el extranjero), la beca quedará cancelada. De presentarse alguna de estas situaciones, eximo a la DGPEMPC de cualquier responsabilidad, quien podrá reasignar la beca en favor de otro/a candidato/a en los términos dispuestos por la Convocatoria correspondiente.

En el caso de que decida renunciar a la beca, lo haré expresamente mediante un escrito dirigido a la DGPEMPC en el que explique los motivos. Es de mi conocimiento que la beca quedará sin efectos a partir del momento en el que notifique la renuncia; y en todo caso, me comprometo a reintegrar a la DGPEMPC el monto total del apoyo conforme a la normatividad vigente en el ejercicio de recursos públicos.

|  |  |
| --- | --- |
| **Atentamente,**  |  |
| **Nombre:**  | **Firma:** |
|  |  |