



Universidad Juárez del Estado de Durango  
Facultad de Ciencias Químicas  
Gómez Palacio



*División de Estudios de Posgrado e Investigación*

Gómez Palacio Durango a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Por medio de la presente me comprometo a dedicar tiempo completo (40 hrs/semana) durante la realización de mis estudios de posgrado en el programa de Maestría en Ciencias Químicas que imparte la División de Estudios de Posgrado e Investigación de la Facultad de Ciencias Químicas, Gómez Palacio, adscrita a la Universidad Juárez del Estado de Durango. Así mismo me comprometo a cumplir y respetar los lineamientos establecidos en el mismo, en lo correspondiente al ámbito académico y en el uso de las instalaciones de investigación, respetando el reglamento y aplicando las normas de seguridad e higiene.

Entiendo que la institución se compromete a brindarme los recursos necesarios para desarrollar satisfactoriamente mis estudios, con la finalidad de obtener el grado de Maestro en Ciencias Químicas en el tiempo establecido en el plan de estudios.

---

Nombre y firma del alumno