**Fecha**

**Lugar**

**C.D.E.E. Adrián Sesma Pereyra**

**Coordinador de la Especialidad en Endodoncia**

**CARTA COMPROMISO**

Por medio de la presente ***HAGO CONSTAR*** que al firmar este documento estoy adquiriendo el compromiso absoluto de cumplir con lo establecido en el Programa General de la Especialidad en Endodoncia, en lo referente a las Actividades Académicas y del desarrollo  pleno de las mismas: Inscripciones, Colegiaturas, Cuotas diversas, Instrumental, Equipo, Cursos, Congresos, Movilidad y/o Estancias  Académicas.

Empleando todo el tiempo necesario para obtener el máximo desarrollo de mi formación y me encuentro en la disposición suficiente para cumplir con las exigencias monetarias que implica la realización de mi Especialidad, así como las que se originen del uso incorrecto de las Instalaciones, Material, Instrumental y/o Equipo perteneciente a la misma, apegándome a lo que el reglamento establece; además me comprometo a respetar las sanciones aplicadas por las autoridades correspondientes en caso de incumplimiento.

A T E N T A M E N T E

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO