

**Comité de Admisión**

Maestría en Medicina Social

División de Ciencias Biológicas y de la Salud

Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco

En caso de ser aceptado al programa de Maestría en Medicina Social de la Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco, acepto el compromiso de:

- a) Ser estudiante de tiempo completo durante la vigencia del programa de estudios,
- b) Cursar el total de Unidades de Enseñanza-Aprendizaje establecidas en la estructura curricular del programa,
- c) Cumplir con las actividades académicas y administrativas señaladas en la normatividad del programa, y
- d) Cumplir con la obtención del grado académico en los tiempos marcados por la institución.

Se firma este documento el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

---

Nombre

---

Firma