Lugar y fecha de firma

Por medio de la presente yo ***Nombre del alumno*** con número de cuenta ***XXXXXXXXX***, estoy de acuerdo en realizar las actividades académicas del semestre 2021-2 dentro del programa de MAESTRÍA/DOCTORADO en el campo de conocimiento/Residencia en ***XXXXXXXXXXXXXXX*** a través de medios remotos por cualquier medio de tecnologías de información y comunicación (incluyendo en forma enunciativa, más no limitativa, videoconferencias, chats, , etc.) debido a las condiciones sanitarias por COVID-19 presentes a nivel mundial.

Asimismo, declaro contar con los elementos necesarios (equipo de cómputo, conexión a internet, software) y encontrarme en plenas condiciones para la realización de actividades por este medio por lo que, las evaluaciones obtenidas no podrá ser impugnado debido a estos motivos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma

(Alumno)