**Autobiografía**

(Formato libre, puedes incluir fotografías)

**Carta de Compromiso**

**Convocatoria ingreso Programa Intercultural de Vida Universitaria Pedro Arrupe, SJ.**

Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aspirante al Programa Intercultural de Vida Universitaria Pedro Arrupe, SJ., de la Universidad Iberoamericana Puebla declaro haber colaborado al menos un año con la comunidad u organización \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, misma que avala mi candidatura para postular a este Programa.

De ser aceptado, me comprometo a:

1. Mantener un promedio mínimo de 8;
2. Cumplir con el Reglamento del Programa Intercultural de Vida Universitaria Pedro Arrupe, SJ;
3. Conocer y respetar la normativa de la Universidad Iberoamericana Puebla;
4. Realizar un apoyo solidario de cuatro horas a la semana, con la posibilidad de llevarlo a cabo en actividades y talleres ofrecidos por la Universidad, durante toda mi trayectoria universitaria;
5. Participar en actividades extracurriculares cada periodo, además del apoyo solidario, durante toda mi trayectoria universitaria;
6. Acreditar cursos establecidos por el Programa;
7. Asistir a sesiones de acompañamiento cada periodo académico;
8. Participar en actividades propias del programa;
9. Presentar semestralmente el avance de mi proyecto de incidencia social-comunitaria;
10. Al finalizar la licenciatura presentar el proyecto de incidencia realizado a lo largo de la trayectoria universitaria ante el Consejo Técnico del Programa.

Aunado a lo anterior, declaro que la información proporcionada durante toda mi solicitud es verdadera y asumo la responsabilidad total de que en caso de que se encuentre falsedad en la información que he proporcionado durante el proceso de selección al Programa perderé de manera irrevocable la oportunidad de participar en el Programa y obtener los beneficios que éste otorga, aun cuando el apoyo ya me haya sido otorgado.

Atentamente

Nombre y firma del/la aspirante

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

Nombre y firma del/la Representante de la Comunidad u organización

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