**FORMATO E. CARTA COMPROMISO**

**DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA**

**Y FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

**PROGRAMA “INVESTIGADORAS E INVESTIGADORES**

**COMECYT EDOMÈX”**

**CONSEJO MEXIQUENSE DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**P R E S E N T E:**

La/El que suscribe, **(grado académico y nombre de la/el aspirante)** hago constar mi compromiso para realizar y concluir el proyecto **(“título del proyecto”),** que será desarrollado en **(la/ el nombre de la institución receptora),** bajo la asesoría de **(grado académico y nombre de la/el asesor)** en el **(área, depto.)**, durante el periodo comprendido del 30 de mayo de 2022 al 30 de mayo de 2023.

En caso de resultar persona beneficiaria, me comprometo a:

1. **Dedicar tiempo exclusivo al proyecto de investigación de acuerdo al programa de trabajo aprobado.**
2. **Cumplir con las obligaciones, así como los objetivos, metas y/o productos comprometidos en el programa de trabajo a realizar en la institución receptora.**
3. **Publicar al menos un artículo científico o capítulo de libro con los resultados obtenidos del proyecto de investigación en una revista arbitrada y/o indexada o en un libro.**
4. **A conocer y cumplir los derechos y obligaciones, causas de incumplimiento, sanciones, corresponsabilidad, conclusión o cancelación del apoyo estipulados en los numerales 8.1.8, 8.1.9, 8.1.10, 8.1.11 y 8.1.12 de las reglas de operación del programa “Investigadoras e Investigadores COMECYT EDOMÉX” vigentes y disponibles en:**

[**https://comecyt.edomex.gob.mx/programa-investigadoras-investigadores**](https://comecyt.edomex.gob.mx/programa-investigadoras-investigadores)

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO** que la información proporcionada es verídica; y que cumple con los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Se extiende la presente en el **Municipio, Estado de México**; a los **DD** días del mes de **MM** del año **AAAA**.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE COMPLETO, GRADO ACADÉMICO Y FIRMA AUTÓGRAFA DE LA/EL SOLICITANTE**