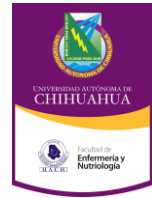


Universidad Autónoma de Chihuahua  
Facultad de Enfermería y Nutriología



FORMATO 2- GASTOS

Chihuahua, Chih. A \_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_.

A QUIEN CORRESPONDA.-

Sirva la presente carta compromiso para manifestar que Yo, C. \_\_\_\_\_, estudiante del \_\_\_\_\_ semestre del programa de licenciatura en \_\_\_\_\_, asumo contar con los medios económicos para cubrir la totalidad del transporte, alimentación y hospedaje en la Universidad de \_\_\_\_\_ con sede en \_\_\_\_\_. Lugar de intercambio para el cual me encuentro realizando los trámites correspondientes ante esta Unidad Académica.

Sin otro particular, quedo de Ud.

ATENTAMENTE.-

Estudiante: \_\_\_\_\_

Matricula: \_\_\_\_\_

Programa educativo: \_\_\_\_\_