FECHA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARTA COMPROMISO

CENTRO DE CAPACITACIÓN CINEMATOGRÁFICA, A.C.

PRESENTE

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificándome con credencial de elector número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NÚMERO DE FOLIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a través de la presente me comprometo a enviar copia de mi certificado total de estudios, al correo [admision@elccc.com.mx](mailto:admision@elccc.com.mx) a más tardar el día **06 de agosto** del presente año.

En virtud de que el documento antes referido es un requisito indispensable para participar en el proceso de admisión al Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021, desde este mismo acto manifiesto estar conforme en ser **DADO DE BAJA** del referido proceso, en caso de incumplir con la entrega del documento referido en el párrafo inmediato anterior, en la fecha prevista en la presente carta compromiso.

FIRMA DE LA (DEL) ASPIRANTE

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

\*Adjuntar copia simple de la identificación oficial.