**Carta compromiso del sustentante del ACREDITA-BACH**

Nombre del sustentante: Primer apellido Segundo Apellido Nombre(s).

Edad: edad años. Fecha de nacimiento: dd/mm/aaaa

CURP: Haga clic aquí para escribir texto. Domicilio: Calle, número exterior, número interior, Colonia, Municipio, Estado, Código Postal

Teléfono: (lada) 55-5555-5555 Correo electrónico: Haga clic aquí para escribir

El que suscribe la presente, manifiesto lo siguiente:

* Que conozco el contenido del *“Acuerdo Secretarial 286, por el que se establecen los lineamientos que determinan las normas y criterios generales, a que se ajustarán la revalidación y equivalencia de estudios, así como los procedimientos por medio de los cuales se acreditarán conocimientos correspondientes a niveles educativos o grados escolares adquiridos en forma autodidacta, a través de la experiencia laboral o con base en el régimen de certificación referido a la formación para el trabajo”*, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de octubre del año 2000; así como el Acuerdo 02/04/17 por el que se modifica el diverso 286, publicado en el mismo medio el 18 de abril del año 2017.
* Que presento de manera voluntaria la solicitud para la realización del examen relacionado con el “*Proceso de acreditación de conocimientos equivalentes al Bachillerato General”,* a través de la página institucional del Ceneval ([www.ceneval.edu.mx](http://www.ceneval.edu.mx)), como una alternativa a la educación formal.
* Que (\_\_) si (\_\_) no presenté todos los documentos necesarios para continuar con el registro para la presentación del examen relacionado con el “*Proceso de acreditación de conocimientos equivalentes al Bachillerato General”,* los cuales son auténticos, ya que fueron expedidos por la institución que los emitió*.”*

En caso de haber presentado incompletos los requisitos necesarios para solicitar el registro al examen, el Ceneval, a petición y conforme a los requisitos establecidos por la autoridad educativa federal, me solicitará su presentación dentro del término de cinco días hábiles, para estar en posibilidades de continuar con la solicitud de registro al examen.

* Que estoy de acuerdo en cubrir la cuota de recuperación respectiva, de conformidad con lo dispuesto en la tabla de costos disponible en la página institucional del Ceneval, una vez que dicha institución evaluadora verificó que cumplí con la totalidad de los requisitos necesarios para continuar con el registro.
* Que conozco y acepto los términos y condiciones establecidos en el contrato de prestación de servicios celebrado entre el Ceneval y el que suscribe, para la realización del “*Proceso de acreditación de conocimientos equivalentes al Bachillerato General”.*
* Que he leído en su totalidad el contenido de la *“Guía para el Sustentante del* *Proceso de acreditación de conocimientos equivalentes al Bachillerato General”*, la cual se encuentra disponible en la página institucional del Ceneval y que la he comprendido en su totalidad, por lo que me comprometo a respetar las características de cada una de las etapas del proceso de acreditación de conocimientos.

De igual forma, reconozco que las fechas y horarios establecidos para las evaluaciones son inamovibles y que los resultados de las mismas son inapelables.

* Que es de mi conocimiento que la institución evaluadora me informará sobre el resultado de la evaluación, de acuerdo con el calendario publicado en su portal electrónico.
* Que en caso de aprobar la evaluación, me comprometo a presentar la documentación que me solicite la institución evaluadora, a petición de la autoridad educativa federal, para que ésta última expida el documento de certificación que, en su caso, corresponda para que me sea entregado por el Ceneval.
* Que consiento expresamente que mis datos personales sean tratados conforme a los términos y condiciones del aviso de privacidad que se me dio a conocer, el cual se encuentra disponible en la página institucional del Ceneval (<http://www.ceneval.edu.mx/aviso-de-privacidad>), así como a la normatividad aplicable.
* De conformidad con lo establecido en el Artículo 35, fracción II, de la Ley Federal del Procedimiento Administrativo, acepto expresamente que toda comunicación o notificación relacionada con este trámite, se realice únicamente a través de correo electrónico, por lo que asumo la responsabilidad de verificar periódicamente los mensajes recibidos en el mismo y notificar, en su caso, el cambio de domicilio electrónico a la Unidad de Información y Atención al Usuario del Ceneval.

En Municipio, Estado a dd de mmm de aaaa.

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

Nombre y firma del sustentante