

**CARTA COMPROMISO**  
**(Seguro Médico Internacional)**

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD RECEPTORA)

Presente.

El/La que suscribe \_\_\_\_\_  
alumno (a) de la \_\_\_\_\_  
de la \_\_\_\_\_, inscrito en la Licenciatura en  
\_\_\_\_\_ y cursando el \_\_\_\_\_ semestre, postulante  
a realizar un intercambio en la Universidad Autónoma de Chiapas, durante el periodo de  
expreso mi firme compromiso de que en cuanto reciba la notificación de la obtención de beca y la  
carta de aceptación por parte de la UNACH, realizaré la contratación de:

- Adquirir un seguro de gastos médicos con cobertura internacional, durante TODO EL PERIODO DE MI ESTANCIA EN MÉXICO, el cual deberá incluir repatriación sanitaria y funeraria.

A T E N T A M E N T E

\_\_\_\_\_