**DECLARACIÓN Y COMPROMISO DE MATRICULA DE**

**BLOQUE COMPLETO DE MATERIAS EN CADA CICLO**

Yo **INDICAR NOMBRE COMPLETO**, cédula de identidad N°**NUMERO DE IDENTIFICACIÓN** me comprometo a matricular el bloque de cuatro materias por ciclo de la Maestría en Salud Integral y Movimiento Humano descritos en la malla curricular que se impartirán en el periodo 2023 y 2024 a efectos de aprobar satisfactoriamente y culminar en el plazo establecido. Asimismo, exonero al programa de posgrado de la obligación de habilitar los cursos reprobados fuera de la programación de los cursos ofertados.

Firma del postulante:

Firma del Coordinador del Posgrado