

**PROGRAMA DE ESTANCIAS ACADÉMICO PRÁCTICAS EN MÉXICO PARA EXTRANJEROS)**

**“CLINICA DE COLUMNA”**

Fecha:

CARTA DE COMPROMISO DE RETORNO AL PAÍS DE ORIGEN

Yo Identificado (a) con el número de pasaporte De nacionalidad Con domicilio en De la ciudad de Actualmente me desempeño como Me comprometo a regresar a mi país de origen o residencia una vez terminados mis estudios/investigación en México en el marco de la Convocatoria del Programa de Becas de Estancias Académico - Prácticas de Actualización en el tratamiento de padecimientos médicos y quirúrgicos de la columna vertebral 2021.

Nombre completo y firma del solicitante

**Plaza Juárez 20, Col. Centro, Ciudad de México. C.P. 06010 Tel: (55) 3686.5323 E:** [**sse@sre.gob.mx**](mailto:sse@sre.gob.mx) **W: gob.mx/amexcid**