



**OPA/2024/Formato\_1**

**Carta de aceptación de términos de la convocatoria**

Yo, \_\_\_\_\_  
Nombre de la persona aspirante

aspirante al programa \_\_\_\_\_  
Nombre del programa

manifiesto que:

- Participo en el proceso de admisión con el entero conocimiento de los términos señalados en el sitio web del programa, así como en la convocatoria respectiva, misma que he leído y aceptado en forma íntegra para mi registro al proceso de admisión.
- Reconozco que los términos de la Convocatoria 2024 están sujetos a cambios o modificaciones con previo aviso en el sitio web oficial o vía correo electrónico, según sea el caso.
- La información que he proporcionado durante el registro al proceso de admisión es verídica y puede ser comprobada.
- He revisado el Código de ética del CIDE publicado en: [https://www.cide.edu/wp-content/uploads/2017/06/CIDE\\_Codigo\\_de\\_Etica\\_modificaciones\\_CA\\_enero\\_2017.pdf](https://www.cide.edu/wp-content/uploads/2017/06/CIDE_Codigo_de_Etica_modificaciones_CA_enero_2017.pdf) y acepto apegarme a sus valores durante mi participación como aspirante en el proceso de admisión.
- Acepto que toda la información proporcionada sea tratada conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y el Aviso de Privacidad del CIDE.

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha

\_\_\_\_\_  
Firma

