**Mexicali, Baja California, a de del 2023**

# COMITÉ DE SELECCIÓN DE LA ESPECIALIDAD EN ENDODONCIA INTEGRAL UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**P R E S E N T E**

# Asunto: Carta Compromiso

Por medio del presente, manifiesto expresamente mi compromiso, que durante el curso propedéutico y en caso de ser admitido, dedicar mi atención de **TIEMPO COMPLETO** a mis estudios de especialidad del programa de ENDODONCIA INTEGRAL. Así mismo, me comprometo a cumplir con todos los requisitos para titularme al finaliza de los dos años y medio de duración de este programa en un plazo no mayor de 4 meses.

ATENTAMENTE

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

**C.D.**