

**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 lo siguiente previo a mi llegada a la facultad de destino:

- a) Adquirir seguro de gastos médicos con cobertura internacional, durante TODO EL PERIODO DE MI ESTANCIA EN MÉXICO, el cual deberá incluir repatriación sanitaria y funeraria.
- b) Tener conocimiento del número telefónico del contacto inmediato de la empresa que prestará el servicio de seguro médico para cualquier eventualidad que se presente de manera imprevista.
- c) Tener conocimiento, cual es el procedimiento que deberé seguir para que la empresa que prestara el servicio de seguro médico atienda alguna eventualidad de carácter médico.
- d) Tener conocimiento, en que hospitales o clínicas me brindaran el servicio médico en caso de cualquier eventualidad.
- e) Tener conocimiento, cual es el proceso que la empresa que prestara el servicio de seguro médico internacional, tiene para reembolsar el recurso económico utilizado en medicamentos o análisis clínicos.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_