



Dir. Gral de Administración Académica
Universidad Nacional del Comahue
Centro Regional Universitario Bariloche

Quintral 1250

Tel: 0294 – 4423374 / 4428505- Interno 304

administracion.academica@crub.uncoma.edu.ar

San Carlos de Bariloche,....de.....de.....

A la Dirección General de Administración Académica
Centro Regional Universitario Bariloche
Universidad Nacional del Comahue
Su Despacho

En conocimiento de la reglamentación vigente -Artículo 76º-Ord.Nº0273/19 y Res.CD-GAB Nº 0658/2020, le informo que opto por la siguiente **Fórmula de Compromiso**, para el Acto de Colación en el que recibiré mi Título de:.....

Atentamente.

FORMULAS DE COMPROMISO	OPCION ✓
I-Me Comprometo, por la educación pública, laica y gratuita que me permitió obtener este título, a ajustar mi conducta al bien común y a los dictados de la Constitución Nacional, a dedicar mis esfuerzos al desarrollo cultural, social, económico y político de la Nación Argentina con dignidad y honestidad. Si así no lo hiciera que el Estado Nacional me lo demande	<input type="checkbox"/>
II-Me Comprometo, desde los principios de la Universidad pública, laica y gratuita, a promover y respetar los derechos humanos individuales y colectivos; así como también los derechos de la Mapu Ñuke, desde una perspectiva intercultural y descolonizadora, reconociendo los pueblos preexistentes en la conformación estatal. Si así no lo hiciera que la sociedad me lo demande	<input type="checkbox"/>
III-Me comprometo como persona formada y graduada en esta Universidad pública, laica y gratuita a ejercer de forma íntegra y responsable los conocimientos que me otorga mi profesión, arte o ciencia, en pos de mejorar y contribuir al desarrollo general de la sociedad en su conjunto y a actuar ética y moralmente de acuerdo a los preceptos profesionales. Si así no lo hiciera que el Estado Nacional me lo demande.	<input type="checkbox"/>

Firma:.....

Aclaración:.....

Nº Documento:.....